

第3号様式 新規・更新・変更

登録カード

登録番号 第

号※

(建設事務所用)

立入調査 ※

登録年月日 平成

年 月

日※

建築士事務所	ふりがな				
	<input type="checkbox"/> 名称				
	<input type="checkbox"/> 所在地	〒 -	電話番号	- -	
登録申請者	個人の場合	ふりがな	建築士の資格	構造一級 <input type="checkbox"/> 設備一級 <input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 氏名		二級 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	
登録申請者	法人の場合	<input type="checkbox"/> 住所	〒 -		
		ふりがな			
		<input type="checkbox"/> 名称			
		<input type="checkbox"/> 法人所在地	〒 -		
		<input type="checkbox"/> 役員の氏名及び役名			
	<input type="checkbox"/> 事業年度	月 日 から 月 日まで			
<input type="checkbox"/> 管理建築士	ふりがな氏名			登録番号	
	建築士の資格	構造一級 <input type="checkbox"/> 設備一級 <input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/>	登録を受けた都道府県名 (二級又は木造建築士の場合)		

※の記入は必要ございません

新規・更新・変更

登録カード

登録番号 第

号※

(県庁用)

立入調査 ※

登録年月日 平成

年 月

日※

建築士事務所	ふりがな				
	<input type="checkbox"/> 名称				
	<input type="checkbox"/> 所在地	〒 -	電話番号	- -	
登録申請者	個人の場合	ふりがな	建築士の資格	構造一級 <input type="checkbox"/> 設備一級 <input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 氏名		二級 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	
登録申請者	法人の場合	<input type="checkbox"/> 住所	〒 -		
		ふりがな			
		<input type="checkbox"/> 名称			
		<input type="checkbox"/> 法人所在地	〒 -		
		<input type="checkbox"/> 役員の氏名及び役名			
	<input type="checkbox"/> 事業年度	月 日 から 月 日まで			
<input type="checkbox"/> 管理建築士	ふりがな氏名			登録番号	
	建築士の資格	構造一級 <input type="checkbox"/> 設備一級 <input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/>	登録を受けた都道府県名 (二級又は木造建築士の場合)		

※の記入は必要ございません

□ 所属建築士名簿				付近の見取図
ふりがな 氏名	級別	登録番号	登録を受けた 都道府県名	
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

役員の氏名及び役名欄、所属建築士名簿欄に書ききれない場合には欄内に別紙を貼付して下さい

□ 所属建築士名簿				付近の見取図
ふりがな 氏名	級別	登録番号	登録を受けた 都道府県名	
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

役員の氏名及び役名欄、所属建築士名簿欄に書ききれない場合には欄内に別紙を貼付して下さい