

建築士会CPD制度 実績証明書発行申請書

私の下記証明期間におけるCPD実績証明書の発行を申請します。

申請年月日 令和 年 月 日

熊本県建築士会会員登録の有無 ・ 会 員 ・ 会員外	申請者氏名（署名）※自署で記入してください。
CPD登録番号	証明期間（西暦） 年 月 日～ 年 月 日
自宅住所：	
TEL	
勤務先：	
勤務先住所：	
TEL	

1. 証明書の受領（□をチェック）

□ 郵送希望

郵送ご希望の場合は、送付先を記入した返信用封筒及び250円分の切手を同封して下さい。

修得単位数により枚数が異なりますので、送料は事務局にて計算し、お釣りは切手にてお返しします。
切手は貼らずに同封してください。

* 申請件数が複数の場合、返信用封筒は出来る限り角2封筒を同封下さい。（切手は250円分）

* 申請件数が21件以上の場合はレターパックライトを同封下さい。（切手は不要）

* 郵送での申請、受領の場合は事前に発行手数料をお振込み下さい。

□ 来館する

ご来館の場合は、先にFAXにて申請書を送信のうえ、原本を必ずご持参下さい。
準備が出来ましたらご連絡いたします。〔送信先FAX：096-383-1543〕

連絡先TEL.....ご担当者名.....

2. 発行手数料

実績証明書発行手数料（1通につき）

熊本県建築士会 会員 500円
会員以外 1,000円

* 発行手数料のお支払について *

ご来館による受領希望の方は受取時に窓口にてお支払ください。

郵送にて受領希望の方は事前に下記口座へお振込み下さい。（振込手数料はご負担下さい）

- ・ 郵便振替 01990-2-187 （公社）熊本県建築士会
- ・ 肥後銀行 県庁支店 普通預金No.188874 （公社）熊本県建築士会
- ・ 熊本銀行 県庁支店 普通預金No.3006951 （公社）熊本県建築士会

建築士会使用欄

以下は、建築士会で使用しますので、記入しないでください。

- ・ 証明期間年 月 日 ~年 月 日
- ・ 証明単位数単位
- ・ 発行年月日令和 年 月 日
- ・ 備考年 月 日 参加

発行	事務局長