

登録番号

※

※ 事務局記入欄

熊本市東区健軍商店街ピアクレス
アーケードデザインコンペティション

代表者について			
フリガナ 氏 名			
一級建築士登録番号			
現 住 所	郵便番号		
フリガナ 所 属			
同上住所			
当デザインコンペ関連の連絡先について			
フリガナ 宛 名			
住 所	郵便番号		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

注：本資料及び申請者より添付された書類の記載事項は、当デザインコンペ関連の事務手続き以外の目的には使用しません。

登録申込：本申込書に必要事項を記載の上、宛名を記載した返信用はがきと共に封書で郵送してください。
表面左下脇に「コンペ応募登録申込」と朱筆してください。

受付期間：平成24年9月7日（金）から平成24年9月24日（月）まで。
消印有効・郵送のみ受付

送付先：健軍商店街ピアクレス・アーケードデザインコンペティション
〒862-0903 熊本県熊本市東区若葉 1-35-18 健軍商店街「まちの駅」3F