

※受付番号	※写真管理番号
-------	---------

二級
木造

建築士住所等の届出

届出日

令和

年

月

日

ふりがな			生年月日	年 月 日	
氏名					
本籍	都道府県		市区郡		
ふりがな					
住所	〒 ー				
	都道府県				
			TEL ー		
登録番号	熊本県 第 号		登録年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	
業務の種別	1. 建築設計(2及び3を除く) 2. 構造設計 3. 設備設計 4. 積算 5. 工事監理又は工事の指導監督 6. 現場管理 7. 技能労務 8. 調査又は鑑定 9. 手続代理 10. 敷地選定等の企画 11. 研究又は教育 12. 行政 13. その他				
勤務先	名称	建築士事務所の開設者名			
	所在地	〒 ー			
		都道府県			
			TEL ー		

- 〔記入注意〕
- 業務の種別及び勤務先の欄は、建築に関する業務に従事しているときに記入して下さい。
 - 業務種別欄は、該当する数字を○で囲んで下さい。2種以上の業務に従事しているときは、主に従事しているもの1つを○で囲んで下さい。
 - 建築士事務所に勤務しているときは、その事務所の開設者名を勤務先の名称の欄に併記して下さい。