

記入例

証 明 願

***この証明願の申請にあたっては、事前に再交付又は登録事項変更の申請を行ってください。**

年 月 日

福岡県指定登録機関
公益社団法人 福岡県建築士会会長 様

申請者 現住所
(電話番号)
勤務先
(電話番号)
氏名 印

※申請者は必ず本人としてください。

二級建築士
下記のものが建築士法に基づき の名簿に登載されおり、現在建築士法
木造建築士
第10条第1項の規定による業務の停止処分を受けていないことを証明願います。

目的は具体的に記入してください。 例)「勤務先の建築士事務所登録のため」

↓ 「勤務先の建設業経営事項審査のため」

使用目的 **「定期講習等申請申込のため」 等**

記

ふ り が な

1 氏 名

2 本籍地(都道府県名)

3 登 録 番 号 福岡県 第 号

4 登 録 年 月 日 年 月 日