

奈良県木造住宅耐震診断員登録申請書

平成 年 月 日

奈良県知事 様

申請者住所 (自宅) 〒

(ふりがな)

氏名

印

(生年月日 T・S . . .)

電話番号 (自宅)

募集要領の業務条件等については承諾のうえ、標記診断員の登録を希望するので、関係書類を添えて申請します。

建築士	建築士資格区分	一級	二級	木造
	登録番号	国土交通大臣	第	号 (一級)
		知事	第	号 (二級・木造)
	登録年月日	昭和・平成	年	月 日
建築士事務所	名称			
	住所	〒		
	連絡先	TEL FAX		
	事務所登録番号・年月日	登録 平成	第 年	月 日 号
その他	診断実施希望地域	・ 県内全域 ・ 奈良、郡山、高田、桜井、宇陀、吉野、五條 土木事務所管内 ※希望する地域を選んでください (複数選択可)		
	耐震診断経験の有無	・ あり (件 市内) ・ なし		
所属団体	・ 建築士事務所協会 ・ 建築士会 ・ 建築家協会 ・ 建築協同組合 ()	※受付欄等 登録番号第 号 登録年月日 . .		写真貼付欄 ※写真の裏に氏名 をお書きください

※こちらから情報提供させていただく際に希望されるメールアドレスを記載下さい。
(文書等閲覧可能な環境のもの)

E-mail アドレス

@