

(様式 第8号)

建 築 士 死 亡 等 届

年 月 日

長野県指定登録機関  
社団法人 長野県建築士会 会長 様

届出者住所

氏名

印

電話

被届出人との続柄

次の者が下記の事由に該当することとなりましたので、届け出ます。

記

ふりがな 氏 名			
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男□ 女□
登 録 番 号	二級建築士 長 野 木造建築士 第 号	登 録 年 月 日	年 月 日
届 出 事 由	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 後見開始 <input type="checkbox"/> 保佐開始 <input type="checkbox"/> 禁錮以上の刑に処せられ、その刑の執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から5年を経過しない者 <input type="checkbox"/> 建築士法の規定に違反して、又は建築物の建築に関し罪を犯して罰金の計に処せられ、その刑の執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から5年を経過しない者		
事由発生年月日 (刑の確定年月日)	年 月 日		
※ 処 理 欄			

(注) 数字は、算用数字を用い、※欄は記入せず、□のある欄は、該当する□の中に㊦印を付けてください。

