

二級建築士  
木造建築士

登録証明書交付申請書

令和 年 月 日

長野県指定登録機関

公益社団法人 長野県建築士会 会長 様

申請者住所 .....

電話番号 .....

氏 名 ..... (印)

(代理人住所) .....

(代理人電話番号) .....

(代理人氏名) ..... (印)

私の建築士登録事項について証明してください。

記

ふりがな 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
性 別	
登 録 番 号	二級建築士 長野 第 号 木造建築士
登 録 年 月 日	年 月 日
必 要 部 数	通

振替払込受付証明書 貼付欄

※ここには原本を貼り付けてください。  
※貼る前に必ずコピーをとり保管しておいてください。