

証 明 願

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

二級建築士

下記のものが建築士法に基づき

の名簿に登録されており、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。

使用目的

記

ふりがな

1 氏 名

2 性 別

3 生 年 月 日 年 月 日

4 本籍地(都道府県名)

5 登 録 番 号 福岡県知事登録 第 号

6 登 録 年 月 日 年 月 日