

建築士会継続能力開発(CPD) 実績証明書 発行依頼書

私の下記の期間のCPD実績証明書の発行を依頼いたします。

申請年月日 20 年 月 日

(フリガナ) 氏名										
会員種別 (○を付けてください)	・会員または個人協賛会員 (550円)					・非会員 (1,100円)				
CPD登録番号	4	0	0	0						
証明期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日									
証明書部数	通									
証明書送付先 (勤務先の場合は会社名 部署なども記入して下さい)	住所:〒 会社名・部署; TEL: - - FAX: - -									
E-mail										
証明書の提出先										

発行手数料(税込み):

(通数と金額を入れて下さい)

発行手数料	単価	通数	金額
会員または個人協賛会員	550		
非会員	1,100		
送料(レターパックライト)			370
合計			¥

支払方法:

・事務局へ持参

または

・下記郵便口座への振り込み

(○を付けて下さい)

01720-9-24453 公益社団法人福岡県建築士会

以下は、建築士会で使用しますので、記入しないでください。

認定単位	受付日	入金日	発行日	発送日	備考
単位					