

二級建築士 木造建築士 免許申請書

私は、二級建築士 木造建築士の免許を受けたいので、戸籍謄本(抄本)及び登記事項証明書を添えて申請します。

私は、下記事項が真実で、かつ、正確であることを誓います。

年 月 日

氏 名

指定登録機関

一般社団法人 山形県建築士会会長 殿

(署 名)

ふりがな 氏 名		生年 月 日	年 月 日	写 真	縦45mm×横35mmの写真の裏面に氏名及び撮影年月日を記入して貼付してください。貼付した写真は免許証(免許証明書)に転写されます。				
本 籍		性 別							
		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>							
現住所	〒								
試験 選考	二級建築士 試験に合格した時期		年						
	木造建築士	合格通知日付		年 月 日	合格通知番号 第				
欠 格 事 由	1 後見開始又は保佐開始の審判(禁治産又は準禁治産の宣告もこれに該当するとみなされます。)を受けていますか。			いる <input type="checkbox"/>	いない <input type="checkbox"/>				
	2 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。			ある <input type="checkbox"/>	ない <input type="checkbox"/>				
	あるときは、その罪及び刑 あるときは、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		年 月 日					
	3 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刑に処せられたことがありますか。			ある <input type="checkbox"/>	ない <input type="checkbox"/>				
	あるときは、その罪及び刑 あるときは、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		年 月 日					
4 建築士法第9条第1項第4号又は第10条第1項の規定により一級建築士、二級建築士又は木造建築士の免許を取り消されたことがありますか。			ある <input type="checkbox"/>	ない <input type="checkbox"/>					
あるときは、その日		年 月 日						
5 建築士法第10条第1項の規定による業務の停止の処分を受け、その停止の期間中に建築士法第9条第1項第1号の規定により一級建築士、二級建築士又は木造建築士の免許を取り消されたことがありますか。			ある <input type="checkbox"/>	ない <input type="checkbox"/>					
業務の停止の処分を受けたことがあるときは、その停止の期間		年 月 日から年 月 日まで						
※ 審 査 欄	手 数 料	写 真 照 合	戸 籍 照 合	登 記 照 合	名 簿 照 合	合 格 者	欠 格 審 査	名 簿 登 録	免 許 行 証
※登録 番号				※登録 年月日	年 月 日	※受付 欄			

- (注) 1 数字は算用数字を用いること。
 2 ※印欄は記入しないこと。
 3 □のある欄は、該当する□の中に入れてください。
 4 外国の建築士免許を受けた方は、「試験選考欄」にその免許の名称、免許者及び免許の年月日を記入すること。

※ここに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。

領 収 書 貼 り 付 け 欄