

年 月 日

栃木県知事

様

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____

栃木県震災建築物応急危険度判定士認定更新申請書

栃木県震災建築物応急危険度判定士認定要綱第8条第1項の規定に基づき、応急危険度判定士の認定の更新を申請します。

フリガナ 氏 名	男	登録番号	A・B・C・D 第	号
	女	生年月日	S・H	年 月 日
住 所	〒 _____ (電話) _____			
建築士免許	一級・二級・木造	登録年月日	S・H	年 月 日
	登録番号	大臣 都道府県	} 第 号	
加入団体 (○でかこむ)	栃木県建築士会 ・ 栃木県建築士事務所協会 ・ なし			
勤務先名 (所属 課)	_____			
勤務先所在地	〒 _____ (電話) _____			
派遣依頼 時の連絡先	(電話) _____			
	(携帯電話) _____			
派遣中の 事故等発生時 連絡先	〒 _____ (電話) _____ (氏名) _____ (続柄 _____)			

* 受 付	* 台 帳 整 理

写 真
6月以内
脱帽・無背景
正面・上半身
縦3cm×横2.5cm

注) 1 写真裏面には氏名及び撮影年月日を記入してください。(2枚必要です)
 写真のうち、1枚は申請書にのりづけし、1枚(認定証用)をクリップ止めしてください。
 ※ 認定証 添付 ・ 紛失