

実務経歴証明書

年 月 日

福井県指定登録機関

一般社団法人 福井県建築士会会長 様

建築事務所名

建築士事務所番号

証明者

建築士番号

住所・所在地

電話番号

担当者

(所属・電話番号も記入)

免許申請者(受験申込者)との関係

下記の者が申請した二級(木造)建築士免許申請書(受験申込書)に添付された実務経歴書は、
事実と相違しないことを証明します。

記

1. 免許申請者(受験申込者)氏名

2. 建築実務経験

建築実務経験期間の合計 : 年 月

建築実務の内容 : (1)

(2)

(3)

(4)

(5)

(6)

(7)

(8)

備考

- 1 この実務経歴証明書は、実務経歴書ごとに作成してください。
- 2 使用者その他これに準ずるものが実務経歴書の内容が事実と相違しないことを確認したことを証明してください。
- 3 虚偽の証明を行った場合、証明者は建築士法上の処分や告発の対象となり得ます。