

証明書願

建築士法に基づく二級建築士・木造建築士名簿に登録されていることを証明願います。

令和 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

申請者

現 住 所	〒 — Tel () —		
勤務先名称			
勤務先住所	〒 — Tel () —		
和文・英文の別	和文 ・ 英文	必要部数	部

登 録 事 項

ふ り が な 1 氏 名 Name	
2 登 録 番 号 Registration Number	
3 登 録 年 月 日 Date of Registration	

* 和文の証明書をご希望の場合は和文で、英文の証明書をご希望の場合は英文でご記入ください。