

【建築士会CPD実績証明書発行願い】 ※提出先で定められた様式がない場合のみ

申請日 年 月 日

申請者	社(氏)名	
	住所	〒
	電話	
	担当者名	
提出先	<input type="checkbox"/> 島根県	<input type="checkbox"/> 経営事項審査
	<input type="checkbox"/> _____市	<input type="checkbox"/> 入札参加資格申請
	<input type="checkbox"/> _____町	<input type="checkbox"/> 工事入札
	<input type="checkbox"/> 国交省	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> その他	
証明期間	<input type="checkbox"/> H・R 年 月 日 ~ H・R 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> H・R 年度 ~ H・R 年度	
※ 各年度毎の単位数 要 ・ 不要		
受取方法	<input type="checkbox"/> 建築士会事務局で受取 月 日 午前・午後 以降に来所	
	<input type="checkbox"/> 郵送希望(申請後おおむね3営業日以内) <input type="checkbox"/> 速達希望	
必要とする者	氏名	CPD番号(11桁)
		3200000_____

(枠が足りない場合は、コピーまたは別用紙にてご記入ください。)

【証明手数料】 建築士会会員 500円/件 ・ 会員外 1,000円/件

【申請先】 一般社団法人島根県建築士会 〒690-0886 松江市母衣町 175-8 建築会館
 TEL 0852-24-2620 / Fax 0852-24-3780
 メールアドレス: info@aba-shimane.or.jp

1. 所定の様式がない場合、この用紙をFAXまたはメールで提出してください。
 当会の書式で証明書を発行します。
 ※証明書類に所定の様式がある場合は、提出先で定められた様式をご提出ください。
2. 郵送をご希望の場合は、証明書と請求書を送りますので、証明手数料及び発送手数料(送料含む)をお振込みください。

事務処理	受付日		処理日		請求額		入金日	
------	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--