

(第4号様式)

誓約書

私は、下記事項が真実であることを誓います。

年 月 日

氏名

印

(署名)

島根県知事 様

島根県指定登録機関

一般社団法人島根県建築士会会長 様

欠 格 事 項	1 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"/> 取り消されたことがあるときは、その年月日 年 月 日
	2 禁錮以上の刑に処せられたこと、又は建築に関し罪を犯し 罰金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 _____
	3 精神の機能の障害により二級建築士又は木造建築士の業務を適正に行うに当た って必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない状態ですか はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>

(記入注意)

の欄は該当する の中に✓印を付けてください。

(注意) 欠格事項欄の記載内容によっては、別途参考となる事項を記載した書類の提出を
求める場合があります。