

専務理事	委員長	事務局長

建築士会CPD実績証明書発行申請書

申請日平成 年 月 日

一般社団法人栃木県建築士会 御中

下記の証明を必要とする者の、建築士会CPD実績証明書の発行をお願いいたします。  
当社は、証明を必要とする者に本申請を行うことの承認を得ております。

記

提出先 (イ~口のどれかにcheckを入れて下さい)		証明を必要とする期間(西暦)							
<input type="checkbox"/>	イ 栃木県	20	年	月	日	~ 20	年	月	日
<input type="checkbox"/>	口 市 町 ( )	20	年	月	日	~ 20	年	月	日
<input type="checkbox"/>	ハ その他 ( )	20	年	月	日	~ 20	年	月	日
所属	会社名称								
	住 所	〒							
	担当	部 署:	電話番号:						
		氏 名:	FAX番号:						
証明を必要とする者の氏名/CPD登録番号	フリガナ氏名	CPD登録番号	単位数	確認	承認				

網掛け部分は、事務局記入です。

建築士会会誌「建築士」の課題については、建築士会会員以外は、証明書の単位に入りません。

注)・当該実績証明書は、建築士会CPD制度の参加登録者以外には発行されません。

・到着日の5営業日以内に普通郵便にて発送します。時間に余裕を持って申請をお願いします。

(即日発行等には応じられませんので、ご了解の上、早めの申請をお願いします。)

・払い込まれた手数料は、当事務局に責がある場合を除き返還しません。

手数料:建築士会員500円 会員外1,000円