

新潟市木造住宅耐震診断士登録申請書

年 月 日

(あて先) 新潟市長

申請者

フリガナ

氏 名

新潟市木造住宅耐震診断士の登録を受けたいので、新潟市木造住宅耐震診断士登録制度要綱第 5 条の規定により下記のとおり申請します。

この申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。

生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
連絡先及び住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 〒 電 話 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E-mail
建築士資格・番号	<input type="checkbox"/> 1 級建築士： 大臣 第 号 <input type="checkbox"/> 2 級建築士： () 知事 第 号 <input type="checkbox"/> 木造建築士： () 知事 第 号
耐震化に関して 対応可能な業務	①休日診断 ②耐震設計 ③耐震改修工事 ④工事監理 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
所属の建築士事務所登録 の有無及び登録番号	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 建築士事務所登録番号 第 号
所属の建築士事務所名及 び所在地等	事務所名 所 在 地 〒 電 話 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E-mail
耐震診断士登録の新潟市 ホームページへの掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

※ 添付書類

- 1 建築士法第 5 条第 2 項に規定する建築士免許証の写し
- 2 新潟市木造住宅耐震診断講習会又はその他講習会の受講修了証の写し
- 3 新潟市木造住宅耐震診断実務講習会の受講修了証の写し
- 4 最近 6 月以内に撮影した上半身脱帽、無背景のカラー写真 2 枚（縦 3cm×横 2.4cm）

※ 本登録申請書等により作成した耐震診断士名簿は一般の閲覧に供されます

処理欄

登録 . . . No