

様式第1号

鳥取県地震被災建築物応急危険度判定士認定申請書

令和 年 月 日

鳥取県知事 様

申請者 ^{フリ}氏 ^{カナ}名
電話番号

鳥取県地震被災建築物応急危険度判定士認定要綱第4条第1項に基づき、判定士としての認定を申請します。この認定書に記載の事項は、事実と相違ありません。

生年月日	大・昭・平 年 月 日	性別	男・女
建築士免許	免許の種類	一級・二級・木造	
	登録	大臣・都道府県()登録番号()	
建築施工管理技士免許	免許の種類	1級・2級	
	登録	番号()	
知事が認めた者	実務経験2年以上・建築行政吏員・国等で耐震実務期間1年以上		
連絡先	住所〒		
	電話		
	携帯電話		
勤務先	電子メール	@	
	名称		
	住所〒		
血液型	電話		
	電子メール	@	
	A・B・AB・O ()		

注) 写真裏面に、氏名及び撮影年月日を記入してください。
注) 連絡先欄の電子メールに参集や訓練の連絡等を送付します。

○添付書類

- (1) 写真2枚(同一写真(当該申請書用及び登録証用))
- (2) 建築士免許証の写し、建築施工管理技士免許証の写し
又は実務経歴書(様式第6号)

写真
(貼付不要)
縦3.0cm×横2.5cm
6月以内、無帽、正面、
上三分身、カラー

※ 備考欄	※ 認定欄 認定年月日 令和 年 月 日 認定番号 第 号
-------	-------------------------------------

この欄には記入しないでください