

入 会 申 込 書

1. 所属する支部名	支部	※会員番号
フリガナ		入 会 年 月 日
2. 建築士事務所名		年 月 日
フリガナ		
3. 事務所の所在地	〒	
	TEL - - FAX - -	
	電子メールアドレス	
4. 開設年月日	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
5. 登録年月日	平成 年 月 日	
6. 登録番号	長崎県知事 登録 第 号	
7. 専業兼業の区別	<input type="checkbox"/> 専業 (<input type="checkbox"/> 1 建設業・ <input type="checkbox"/> 2 不動産業・ <input type="checkbox"/> 3 プレハブ住宅業・ <input type="checkbox"/> 4 建材業) <input type="checkbox"/> 兼業 (<input type="checkbox"/> 5 測量業・土地家屋調査業・ <input type="checkbox"/> 6 建設コンサルタント業・ <input type="checkbox"/> 7 その他)	
貴会の趣旨に賛同し、入会金を添えて申込をします。 年 月 日 <div style="text-align: right;">所在地</div> <div style="text-align: right;">事務所名</div> <div style="text-align: right;">代表者名</div> (印) <div style="text-align: right;">紹介者名</div>		
社団法人 長崎県建築士事務所協会 会 長 池 田 賢 一 様		

〈添付書類〉 建築士事務所登録済通知書

※ 理事会 年 月 日 承認	会長印	総務担当 副会長	総務委員長	事務担当	受 付	年 月 日
					支部連絡	年 月 日
					退会年月日	年 月 日

※は記入しないで下さい。

