

建築士事務所登録証明願

年 月 日

長崎県知事指定事務所登録機関
一般社団法人 長崎県建築士事務所協会会長 様

申請者
住 所

氏 名

下記の記載事項は、事実と相違ないことを証明願います。

記

事務所名称	
所在地	
開設者氏名	
級 種	() 建築士事務所
登録番号	第 号
登録年月日	年 月 日
管理建築士名	
管理建築士登録番号	() 登録 第 号 ※管理建築士の建築士登録番号をご記入下さい。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

長崎県知事指定事務所登録機関
一般社団法人 長崎県建築士事務所協会会長
