

福井県被災建築物応急危険度判定士認定申請書

年 月 日

福 井 県 知 事 様

申請者 〒 ー

住 所

ふ り が な  
氏 名

電話番号 ( ) ー

福井県被災建築物応急危険度判定士認定制度要綱第3条第2項（第5条第2項）の規定に基づき、認定を申請します。

この申請書および添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

生年月日	☆ 年 月 日	性 別	☆ 男 ・ 女
建築士資格	☆ 一級 ・ 二級 ・ 木造	二級・木造のとき登録都道府県	
登録年月日	☆ 年 月 日	登 録 番 号	第 号
勤 務 先	名 称	〒 ー	
	住 所		
	電 話 ( ) ー	F A X ( ) ー	
緊急連絡先 (自宅・勤務先以外である場合に記入)	名 称	〒 ー	
	住 所		
	電 話 ( ) ー	F A X ( ) ー	
携 帯 電 話 メールアドレス	(緊急連絡、情報提供および更新案内等をお送りします。ご協力をお願いいたします。)		
血 液 型	☆ A ・ B ・ AB ・ O ☆ (RH+ ・ RH-)		
※ 受 付 欄	※ 認 定 欄	認定年月日	[更新の場合のみ記入]
		年 月 日	認定年月日 年 月 日
		認定番号	番 号 第 号
		第 号	有効期限 年 月 日
		前 回 認 定	

注意 1. ☆印の事項は該当する箇所を○で囲んでください。※欄は記入しないで下さい。

2. 添付書類 ①建築士の免許証の写し  
②福井県に在住または勤務することを証する書類  
(住民票、運転免許証の写し、身分証明書の写し等)  
③写真1枚(縦3cm×横2.5cm、カラー、正面、上半身、無帽、無背景、6ヶ月以内に撮影のもの、認定証用)

3. 裏面も記入してください。

※ この申請書に記載された個人情報は、福井県被災建築物応急危険度判定に関する業務以外の目的には使用いたしません。