正会員

入　会　申　込　書

令和　　年　　月　　日

【建築士事務所】 名　称	ふりがな
所在地	〒
ＴＥＬ／ＦＡＸ	TEL　　FAX
登録年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
登録番号	第　　－　　号
申込者氏名	
ホームページＵＲＬ	
Ｅメールアドレス	

	氏　　名	【建築士免許】登録年月日・級・登録番号 生年月日
開　設　者	ふりがな	昭・平・令　　年　　月　　日 級　　第　　号 昭・平・令　　年　　月　　日生
管理建築士	ふりがな	昭・平・令　　年　　月　　日 級　　第　　号 昭・平・令　　年　　月　　日生

■建築士事務所の主たる業務（該当項に○印を付して下さい）

総合・設計・構造・設備・積算・申請・監理

コンサルタント・建設業併合（建設業許可　　年　　月　　日　第　　号）

【紹介者】事務所名称	【紹介者】氏名

一般社団法人福井県建築士事務所協会
〒918-8233　福井市合島町３－１
ＴＥＬ：０７７６－５４－１５５２
ＦＡＸ：０７７６－５４－８４９０