

滋賀県被災建築物応急危険度判定士認定事項変更届

年 月 日

滋賀県知事

申請者 氏名

判定士番号 号

応急危険度判定士の認定事項を変更したいので、滋賀県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第6条の規定により届けます。

	変 更 前	変 更 後
ふりがな		
氏 名		
現 住 所	郵便番号	郵便番号
	マンション等	マンション等
自宅電話番号		
携帯電話番号		
携帯メールアドレス		
勤務先名		
勤務先住所	郵便番号	郵便番号
勤務先電話番号		
登録認定区分 登録番号	<input type="checkbox"/> 建築士（一級／二級／木造） 登録番号（大臣／ _____ <small>都 道 府 県</small> ） 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 建築士（一級／二級／木造） 登録番号（大臣／ _____ <small>都 道 府 県</small> ） 第 _____ 号
	<input type="checkbox"/> 建築物調査員 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 建築物調査員 第 _____ 号
	<input type="checkbox"/> 建築施工管理技士（1級／2級） 第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 建築施工管理技士（1級／2級） 第 _____ 号

注1 認定証記載事項に変更が生じる場合は、認定証の写しを添えて下さい。

2 変更のある項目のみ記載してください。