別記様式第５号（第９条関係）

滋賀県被災建築物応急危険度判定士認定証再交付申請書

年　　月　　日

滋賀県知事

申請者　　氏名

　応急危険度判定士として認定証の再交付を受けたいので、滋賀県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第９条第１項の規定により次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 | 血液型　　　　　　　型 |
| 現　住　所 | 郵便番号 |
| 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 |  | [ ] 官公庁[ ] 民間 |
| 勤務先住所 | 郵便番号 |
| 勤務先電話番号 |  |
| 建築士等登録番号 | [ ] 建築士（一級／二級／木造）※該当する区分に〇印をしてください。登録番号（大臣／　　　　　）第　　　　　　　　　　　号[ ] 建築物調査員　　　　 　番号　第　　　　　　　　　　　号[ ] 建築施工管理技士（１級／２級）番号　第　　　　　　　　　　　号 |