## 【建築士会ＣＰＤ実績証明書発行願い】※提出先で定められた様式がない場合のみ

申請日　　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| 申請者 | 社（氏）名 | |
| | 住　　所 | 〒 |
| | 電　　話 | |
| | 担当者名 | |
| 提出先 | □ 島根県 | □ 経営事項審査 |
| | □ ＿＿＿市 | □ 入札参加資格申請 |
| | □ ＿＿＿町 | □ 工事入札 |
| | □ 国交省 | □ その他 |
| | □ その他 | ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |
| 証明期間 | □ Ｈ・Ｒ　年　月　日　～　Ｈ・Ｒ　年　月　日 | |
| | □ Ｈ・Ｒ　年度　～　Ｈ・Ｒ　年度 | |
| | ※ 各年度毎の単位数　要　・　不要 | |
| 受取方法 | □ 建築士会事務局で受取　月　日　午前・午後　以降に来所 | |
| | □ 郵送希望（申請後おおむね３営業日以内）　□ 速達希望 | |

| 必要とする者 | 氏　名 | ＣＰＤ番号（11 桁） |
|---|---|---|
| | | ３２０００００＿＿＿＿＿ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

（枠が足りない場合は、コピーまたは別用紙にてご記入ください。）

【証明手数料】 建築士会会員　550 円／件　・　会員外　1,650 円／件　（消費税 10%含む）

【申　請　先】 一般社団法人島根県建築士会　〒690-0886 松江市母衣町 175-8　建築会館
℡０８５２－２４－２６２０／Fax０８５２－２４－３７８０
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ:　info@aba-shimane.or.jp

1. 所定の様式がない場合、この用紙をＦＡＸまたはメールで提出してください。
   当会の書式で証明書を発行します。
   ※証明書類に所定の様式がある場合は、提出先で定められた様式をご提出ください。
2. 郵送をご希望の場合は、証明書と請求書を送りますので、証明手数料及び発送手数料（送料含む）をお振込みください。

| 事務処理 | 受付日 | | 処理日 | | 請求額 | | 入金日 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|