様式第１号　非会員用

**木造住宅耐震診断業務受託希望者登録申請書**

一般社団法人 福井県建築士事務所協会

　　　 　会　長　　木　下　賀　之　 様

私は木造住宅耐震診断業務受託希望者として登録を希望致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　　　　 | 耐震診断士登録番号 |  |
| 氏名 | 　　 |
| 生年月日 | S・H　　　年　　　月　　　日 |
| 自宅住所 | 〒  |
| 自宅電話携帯電話 |  |  |  |
| 建築士資格登録番号 | ・一級　・二級　・木造　　登録年月日：　　　年　　月　　日登録県：　　　　　　　　　登録番号：　 |
| 勤務先 |  | 事務所登録番号 |
|  |
| 勤務先住所 | 〒  |
| 勤務先TEL |  | 勤務先FAX |  |

**※ご記入頂きました個人情報は、登録に関する名簿作成・送付以外の目的には使用いたしません。**

■登録料 　 　　**５，５００円**5,000円＋500円（消費税10％）

※振込手数料は振込人負担とする。

■振込先　 　　　福井銀行　本店営業部 普通　２５８５７８

一般社団法人 福井県建築士事務所協会

■登録有効期間　　**１年間（２０２４年４月１日～２０２５年３月３１日）**

■耐震診断士登録番号・事務所登録番号は必ず記入のこと。

■登録申請および登録料の納入期限

|  |
| --- |
| **登録申請には下記の条件が全て必要です。**１．福井県木造住宅耐震診断士の登録（県）を受けている者２．平成２５年度以降に開催された「福井県木造住宅耐震診断士養成講習会」または　　（一社）福井県建築士事務所協会主催の「木造住宅耐震診断及び補強のための技術者講習会」の受講者３．建築士事務所の登録（県）を受けている事務所に所属している者 |

|  |
| --- |
| 事務局記入欄 |
| 日付：現金　／　振込 |

|  |
| --- |
| **お問い合せ**一般社団法人 福井県建築士事務所協会電話：0776－54－1552　　担当：小田登録番号：T5-2100-0500-0267 |

　　令和　　年　　月　　日

誓　約　書

一般社団法人 福井県建築士事務所協会

会 長　　　木　下　賀　之　　様

事務所住所

事務所名

（診断士）氏名

記

私儀、今般、一般社団法人 福井県建築士事務所協会が実施する「福井県木造住宅耐震化促進事業」の趣旨に賛同し、耐震診断士派遣等事業実施要綱を遵守し、誠実に業務を遂行することを誓約いたします。