

変 更 届

公益社団法人 静岡県建築士会 会長 様

令和 年 月 日

会員番号 所属ブロック・地区 ブロック 地区

届出人氏名 会員氏名(名称)
(賛助会員、もしくは会員本人以外が提出する場合記入してください。)

変更になった箇所のみ記入してください。										
自 宅	〒									
	TEL				FAX					
勤 務 先	勤務先名									
	〒									
	TEL				FAX					
携帯電話										
メールアドレス										
会員名簿非掲載項目に○		1. 生年 2. 自宅住所 3. 自宅電話・FAX 4 勤務先名 5 勤務先住所 6 勤務先電話・FAX								
建築士登録追加			級	番号	登録年月日			年	月	日
ブロック・地区 異動		年 月 日 から異動		ブロック		⇒		ブロック		

ホームページのメールフォームもしくはFAXにて事務局までご提出ください。

FAX:054-273-0478

ブロック記入欄

受付年月日	令和 年 月 日	諸台帳等整理	令和 年 月 日	担当者名
-------	----------	--------	----------	------

本会記入欄

ブロック連絡	令和 年 月 日	キントーン修正	令和 年 月 日	担当者名
--------	----------	---------	----------	------