

千葉県被災建築物

応急危険度判定士登録事項変更届

平成 年 月 日

千葉県知事様

届出者

(ふりがな)		注1)
氏名		印
認定番号	千・ - -	
認定年月日	年 月 日	

千葉県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第8の規定に基づき、下記のとおり登録事項に変更がありましたので届け出ます。また、判定活動要請の伝達のため千葉県被災建築物応急危険度判定士名簿に登載することに同意します。^{注2)}

変更事項		変更前	変更後
(ふりがな)			
氏名			注3)
生年月日			
性別			
建築士種別 免許番号	種別	1級 2級 木造	1級 2級 木造
	番号		
居宅	住所	(〒 -)	(〒 -)
	電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		
勤務先	名称		
	住所	(〒 -)	(〒 -)
	電話番号		
	FAX番号		
所属団体			
血液型			

注1) 届出者氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。

注2) この届に記入した情報については、千葉県被災建築物応急危険度判定士名簿に登載し、地震発生後の円滑な応急危険度判定活動の実施のため、千葉県県土整備部建築指導課で保管するとともに、県内市町村、他都道府県、国土交通省の応急危険度判定担当課及び県内建築関係団体に提供することがあります。

注3) 氏名の変更の場合は、カラー写真1枚(縦3cm、横2.5cm、正面、上半身、無帽、無背景、6ヶ月以内に撮影したもの)と旧認定証を添付してください。