「免状型」二級建築士登録証明書
証　　明　　願

建築士法に基づく二級建築士名簿に登録されていることを証明願います。

年　　月　　日

長崎県指定登録機関
一般社団法人　長崎県建築士会会長　殿

申請者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（建築士本人による自署）

現　住　所	〒 TEL
勤務先名称	
勤務先住所	〒 TEL
証明書を必要とする理由	

登　録　事　項	
1 ふりがな 氏　　名 Name	
2 生　年　月　日 Date of Birth	
3 登　録　番　号 Registration Number	
4 登　録　年　月　日 Date of Registration	