

提出書類チェックリスト

免許取消申請

申請者氏名：_____

連絡先：(日中連絡のつく電話番号)_____

建築士登録番号： 二級 ・ 木造 福井県知事登録 第 _____ 号

建築士登録年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

提出書類	チェック欄	
	申請者	受付
二級（木造）建築士免許取消申請書（様式第5号）	☐	☐
二級（木造）建築士免許証	☐	☐

建築士会受付

年 月 日