

設計事務所登録番号	設 -
工務店登録番号	工 -

# 高知県木造住宅耐震化促進事業者登録申請書

令和〇年〇月〇日

高知県知事様

## 申請者

赤字は必ず記載ください。  
青字はあれば記載ください。

フリガナ マルマルセッケイ

登録事業者名 ○○設計

フリガナ コウチケ タロウ

代表者名 高知家 太郎

高知県木造住宅耐震化促進事業登録制度要綱第5条の規定に基づき申請します。  
この申請書及び添付書類の記載事項は、事実に相違ありません。  
また、記載事項を一般に公開することについて、同意します。

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 登録設計事務所 <input type="checkbox"/> 登録工務店		
登録の内容	名称	○○設計	
	住所	〒780-8570 高知市丸ノ内1丁目2-20	
	電話	088-823-9856	
	FAX	088-823-2999	
	E-mail	171901@ken.pref.kochi.lg.jp	
	URL	<a href="http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/171901/">http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/171901/</a>	
建築士事務所の内容	建築士事務所の名称	○○設計	
	代表者名	高知家 太郎	
	種別	○級建築士事務所	
	事務所登録番号	第××××号	
所属する耐震診断士	氏名	□□□ □□	
	耐震診断士登録番号	R○○-△△△△△	
登録工務店の場合	建設業許可	建設業登録 第号 (登録がある場合は、記入して下さい。)	
	所属する耐震診断士	氏名	
		耐震診断士登録番号	
	連携する建築士事務所の内容	建築士事務所の名称	
		代表者名	
		種別	
		事務所登録番号	
		事業者登録番号	
		所属する耐震診断士	氏名
	耐震診断士登録番号		
所属団体 (該当するもの全てにチェック)	<input type="checkbox"/> 建築士会	<input type="checkbox"/> 建築士事務所協会	
	<input type="checkbox"/> 日本建築家協会	<input type="checkbox"/> 建設業協会	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		

## 注意 添付書類

- ① 高知県木造住宅耐震診断士登録証の写し
- ② 登録設計事務所及び連携建築士事務所の建築士事務所登録の登録を証する書類の写し
- ③ 所属建築士名簿の写し (建築士事務所登録申請書の添付書類(口)で①の氏名を確認することができるもの。)
- ④ 高知県木造住宅耐震化促進事業登録事業者実績書

申請者が所属している団体にチェックしてください。

《申請書類の提出先・お問合せ》  
高知県土木部住宅課 震災対策担当  
〒780-8570 高知市丸ノ内1丁目2-20  
電話: 088-823-9856

①～③まで添付書類があるか確認してください。