

■ 調査票ご提出先/所属する事務所協会へFAX等にて提出ください [締切 2009年(平成21年)9月25日]

■ * は必須項目となります ■ 暦は西暦で記入してください 和暦西暦対照表をご参照ください **記入例**

建築士事務所協会会員建築士事務所の基礎的データ調査 (調査票)

様式4

※ (No. は記入しないでください)

2009年(平成21年)8月1日現在の情報をご記入ください。

No. ー		会員番号※番号がない場合は未記入で結構です		記入日 2009年 8月 1日			
建築士事務所	*フリガナ	(カブ) ニチジレンイッキョウケンチュクシジムシヨ			*種別	(○)一級・()二級 ()木造	
	*建築士事務所名	(株) 日事連一級建築士事務所					
	*所属単位会名	社団法人 (東京都) 建築士事務所協会					
	*フリガナ	トウキョウトチュウオウクハツチョウボリ ハツチョウボリ					
	*所在地	〒 104-0032 東京都中央区八丁堀2-21-6 八丁堀NFビル6F					
	*TEL	03-3552-1281	URL http://www.njr.or.jp				
	*FAX	03-3552-2066	E-mail : sysop@njr.or.jp				
*開設年月日	西暦 2002年 4月 1日 西暦でご記入ください 和暦西暦対照表をご参照ください						
*登録年月日	西暦 2007年 4月 1日 西暦でご記入ください 和暦西暦対照表をご参照ください						
*登録番号	東京(○)都・()道・()府・()県 登録第 - 12345 号						
*専業兼業の区別	* () 1建設業, () 2宅地建物取引業, () 3プレハブ住宅業, () 4建材業 (○) 専業・() 兼業 () 5測量業・土地家屋調査業, () 6建設コンサルタント業, () 7その他						
事務所登録申請者	個人	*フリガナ				*種別	()一級, ()二級 ()木造, ()なし
		*氏名	個人で開設している場合は「個人」、法人で開設している場合は「法人」に記入ください				
	*フリガナ						
	*住所	〒 -					
	法人	*フリガナ	(カブ) ニチジレンイッキョウケンチュクシジムシヨ				
		*名称	(株) 日事連一級建築士事務所				
*フリガナ		トウキョウトチヨダクマルノウチ					
*所在地		〒100-0005 東京都千代田区丸の内1					
開設者	*フリガナ	役職名	ガイコウリツリヤクサチヨウ	氏名	ニチジレンタ	*種別	()一級, ()二級 ()木造, (○)なし
	*役員(開設者)	代表取締役社長		日事連太			
	開設者研修受講	新しい順 西暦年月	2007年 10月	2007年 2月	← 「開設者研修受講年月」は建築士事務所協会が行っている開設者研修の受講年月		月
*資本金	金 億 1 0 0 0 万円						
管理建築士	*フリガナ	セツケイジロウ		*生年月日	西暦 1960年 6月 18日生 西暦でご記入ください 和暦西暦対照表をご参照ください		
	*氏名	設計次郎					
	*フリガナ	トウキョウトチュウオウクハツチョウボリ					
	*住所	〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-22-5 E-mail sekkei@njr.or.jp				「管理講習会受講年月」は建築士事務所協会が行っている管理講習会の受講年月を記入	
	*建築士種別	(○)一級建築士 ()二級建築士 ()木造建築士					
建築士登録番号	都道府県名は二級建築士の場合のみご記入ください ()都・()道・()府・()県 登録第 - 11111号						
管理講習会受講 法定講習「管理建築士講習」ではありません	新しい順 西暦年月	2007年 10月	2002年 10月	1997年 10月	年 月	年 月	
建築士事務所の内容	*所員数 (常勤)	〔注・兼業建築士事務所においては、登録建築士事務所の部門のみの所員数をご記入ください〕 一級(5)人 [一級の内、構造設計一級建築士(1)人・設備設計一級建築士(1)人], 二級(2)人, 木造(1)人, その他技術職員(2)人, その他事務職員(2)人 (計 12人)					
	*業務の内容 複数回答可○を記入	(○)意匠, (○)構造, (○)設備, ()積算, ()都市計画, (○)耐震診断・改修, ()インテリア (○)工事監理, ()住宅金融支援機構適合証明業務, ()その他 ()					
	関連資格 複数回答可○を記入	(○)技術士, (○)建築設備士, ()建築積算資格者, ()測量士, ()土地家屋調査士 所員の方で建築関連の資格をお持ちの場合に記入ください					
	その他 複数回答可○を記入	賠償責任保険 ((○)日事連, ()JIA, ()士会, ()その他) ISO登録 ((○)9000 [品質], (○)14000 [環境], ()その他)					

貴建築士事務所の事務ご担当者連絡先
部署: 総務課

お名前: 建築花子

TEL: 03-3552-1281

ご協力ありがとうございました。

一般社団法人 日本建築士事務所協会連合会