■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 2010年（平成22年）3月31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. －

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）ニチジレンイッキュウケンチクシジムショ
	*建築士事務所名	（株）日事連一級建築士事務所
	*種別	（○）一級・（ ）二級 （ ）木造
	*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ッチョウボリ ハッチョウボリ
	*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	（○）専業・（ ）兼業＊（ ）１建設業,（ ）２宅地建物取引業,（ ）３ﾌﾟﾚﾊﾌﾞ住宅業,（ ）４建材業 （ ）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	
	*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
	*種別	（ ）一級,（ ）二級 （ ）木造,（ ）なし
	フリガナ	
	*住所	〒 －

法人

	*フリガナ	（カブ）ニチジレンイッキュウケンチクシジムショ
	*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
	*フリガナ	役職名 ﾀﾞｲﾋｮｳﾄﾘｼﾏﾘﾔｸｼｬﾁｮｳ 氏名 ニチ ジ レン タ
	*役員（開設者）	代表取締役社長 日 事 連 太
	*種別	（ ）一級,（ ）二級 （ ）木造,（○）なし
	開設者研修受講 新しい順 西暦年月	2007年 10月 / 2007年 2月 / / / / 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

*資本金	金 億 1 0 0 0 0 万円

管理建築士

	*フリガナ	セッ ケイ ジ ロウ
	*氏名	設 計 次 郎
	*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
	フリガナ	トウキョウトチュウオウクハッチョウボリ
	住所	〒104-0032 東京都中央区八丁堀2-22-5 E-mail sekkei@njr.or.jp
	*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 － 111111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

「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。