

二級・木造 建築士に係る精神機能の障害の届出

私は、
下記の者は、
年 月 日 建築士法第8条の2第3号に該当する
こととなりましたので、病名、障害の程度、病因、病後の経過、治癒の見込みその
他の参考となる所見を記載した医師の診断書を添えて長崎県建築士法施行細則第9
条第2項に基づき届け出ます。

年 月 日

長崎県知事 様

届出者 本人・法定代理人・同居の親族

住 所 _____

氏 名 _____ 印

記

ふりがな 1 氏 名	
2 生年月日	年 月 日
3 性 別	
4 登録番号	
5 登録年月日	年 月 日

連絡可能な日中の連絡先 _____

※ 建築士免許証又は建築士免許証明書を添付してください。