

## 廃業等届出書

年 月 日

指定事務所登録機関  
 一般社団法人 鹿児島県建築士事務所協会会長 殿

届出者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
 所在地、名称及び代表者の氏名 〕

記

届出の理由	<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 開設者死亡 <input type="checkbox"/> 破産手続開始の決定 <input type="checkbox"/> 合併による解散 <input type="checkbox"/> 破産手続き開始の決定又は合併以外の事由による解散 <input type="checkbox"/> その他( )					
ふりがな 名称						
所在地等	郵便番号                   —  <div style="text-align: right;">電話番号                   —           —</div>					
種 別	<input type="checkbox"/> 一級建築士事務所 <input type="checkbox"/> 二級建築士事務所 <input type="checkbox"/> 木造建築士事務所					
登録年月日	年   月   日					
登録番号	鹿児島県知事登録第   —   —   号					
届出事由の 生じた日	年   月   日					
建築士事務所と 届出者との関係	<input type="checkbox"/> 建築士事務所の開設者であった者 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 破産管財人 <input type="checkbox"/> 清算人 <input type="checkbox"/> 法人を代表する役員であった者 <input type="checkbox"/> その他( )					
※ 受付印	※	関係書類 照 合	名簿 照 合	名簿 登 録	作成 担 当 者	私は、開設者の意思に基づき本届出を作成しています。
	審 査					氏 名 _____ 電 話 _____ F A X _____ メー ル _____

- 備考1 ※欄は、記入しないでください。  
 2 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付けてください。  
 3 届出の理由が、開設者死亡の場合は戸籍謄本又は戸籍抄本を、開設者死亡以外の理由(廃止を除く。)の場合は履歴事項全部証明書を添付してください。