第２号様式

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、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 | □廃止　□開設者死亡　□破産手続開始の決定  　□合併による解散  　□破産手続き開始の決定又は合併以外の事由による解散  　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| ふりがな  名　　　　　称 |  | | | | | | |
| 所在地等 | 郵便番号　　　－        　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　　－ | | | | | | |
| 種　　　　　別 | □一級建築士事務所　□二級建築士事務所　□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 | □建築士事務所の開設者であった者  　□相続人　□破産管財人　□清算人  　□法人を代表する役員であった者  　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| ※受付印 | ※  審  査 | 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。 | |
| 氏　名 |  |
|  |  |  |  | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 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。