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。