

奈良県知事 殿

（申請者）氏名 _____

判定士登録番号	第	号	登録年月日	年	月	日
---------	---	---	-------	---	---	---

奈良県被災建築物応急危険度判定士登録証再交付申請書

奈良県被災建築物応急危険度判定士登録要綱第8条第4項の規定に基づき、登録証の再交付を申請します。

氏名		ふりがな

自宅	所在地	〒 _____
	連絡先	(TEL) _____ (FAX) _____ (携帯電話) _____
再交付を申請する理由		_____

- 注) 1 氏名及び撮影年月を裏面に記入した写真が2枚必要です。1枚はこの申請書に糊付けし、1枚はクリップ等で止めておいてください。
- 2 添付書類 登録証（汚損、破損した場合）
- 3 被災時に県が協力することとなる地方公共団体及び一般社団法人奈良県建築士会に対し、登録申請書に記載された事項のうち災害対策上必要な事項を提供します。
提供事項は、被災建築物応急危険度判定に係る目的以外の目的では利用いたしません。

<p>写 真</p> <p>6か月以内 無帽、正面 上半身、無背景 縦3cm×横2.4cm (運転免許証サイズ) (のりづけ)</p>
