

提出書類チェックリスト

事務所名	
担当者名	
連絡先(tel/fax/e-mail など)	

■ 建築士事務所廃業届 - 該当日より 30 日以内に提出		
① 廃業届		押印(法人:代表者印、個人:個人印)
② 建築士住所等の届出		管理建築士を含む所属建築士全員分
		次の勤務先の記入 (分からない場合や決まっていない場合は「未定」とする)
③ 登録通知書		前回登録時に発行された通知書の原本
④ 始末書		※登録通知書を紛失した場合

【参考】届出義務者及び添付書類

	該当事項	届出者	添付書類
	1. 開設者が業務を廃止したとき	開設者	① 上記書類
	2. 開設者が死亡したとき	相続人	① 上記書類 ② 死亡の事実及び相続人であることが確認できる書類(戸籍謄本または抄本)
	3. 開設者が破産したとき	破産管財人	① 廃業届 ② 破産の事実を証する書類 (破産決定通知書等) ③ 破産管財人であることが確認できる書面 (破産管財人選任及び印鑑証明申請書)
	4. 法人が合併により解散したとき	役員であったもの	① 上記書類 ② 解散の事実を証する書類 (登記事項証明書のうち閉鎖事項証明書)
	5. 法人が破産又は合併以外の事由により解散したとき	清算人	① 上記書類 ② 解散の事実を証する書類 (清算人が登記された登記事項証明書)

建築士事務所廃業届

次の理由により廃業したので建築士法（昭和25年法律第202号）第23条の7の規定により届け出ます。

平成 年 月 日

届出人 印

電話

愛媛県指定事務所登録機関

一般社団法人 愛媛県建築士事務所協会 様

建築士事務所	登録年月日	年 月 日
	種 別	<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造
	登録番号	愛媛県知事登録 第 号
	事務所の名称	
	所在地	〒 電話
開設者 (登録申請者)	法人名称 又は 個人氏名	
	法人事務所 所在地又は 個人住所	〒
	役員の氏名 及び役名	
廃業年月日	年 月 日	
廃業等の事由	<input type="checkbox"/> 業務の廃止 <input type="checkbox"/> 法人⇔個人 <input type="checkbox"/> 級の変更 <input type="checkbox"/> 開設者の死亡 <input type="checkbox"/> 法人の合併・解散・破産 <input type="checkbox"/> 管理建築士の退職 <input type="checkbox"/> 他都道府県へ移転 <input type="checkbox"/> その他 ()	
事務所と届出者との関係	<input type="checkbox"/> 開設者本人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 破産管財人 <input type="checkbox"/> 合併解散時の代表役員 <input type="checkbox"/> 破産等の清算人	

(注) □のある欄は、該当する□に印を付けてください。

第三号書式（第八条関係）

一級建築士住所等の届出

		届出日		平成	年	月	日
ふりがな		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	性別
氏名			<input type="checkbox"/> 平成				
本籍							
ふりがな							
住所	〒						
	電話						
登録番号	第	号	登録年月日	年	月	日	
業務の種別	1. 建築設計（2及び3を除く） 2. 構造設計 3. 設備設計 4. 積算 5. 工事監理又は工事の指導監督 6. 現場管理 7. 調査又は鑑定 8. 手続代理 9. 敷地選定等の企画 10. 研究又は教育 11. 行政 12. その他						
勤務先	名称						
	所在地	〒					
	電話						
<p>[記入注意]</p> <p>1. 業務の種別及び勤務地の欄は、建築に関する業務に従事しているときに記入して下さい。</p> <p>2. 業務種別欄は、該当する数字を○で囲んで下さい。2種以上の業務に従事しているときは、主に従事しているもの一つを○で囲んで下さい。</p> <p>3. 建築士事務所に勤務しているときは、その事務所の開設者名を勤務先の名称の欄に併記して下さい。</p>							

第4号様式

見出			<input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 木造	建築士住所等の届出		届出日	平成	年	月	日
	ふりがな					生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日
	氏名									
	本籍									
	ふりがな									
	住所	〒								
	登録番号	都道府県	第	号	登録年月日		年	月	日	
	業務の種別	1. 建築設計 (2及び3を除く) 2. 構造設計 3. 設備設計 4. 積算 5. 工事監理又は工事の指導監督 6. 現場管理 7. 技能労務 8. 調査又は鑑定 9. 手続代理 10. 敷地選定等の企画 11. 研究又は教育 12. 行政 13. その他								
勤務先	名称									
	所在地	〒								
[記入注意] 1. 業務の種別及び勤務地の欄は、建築に関する業務に従事しているときに記入して下さい。 2. 業務種別欄は、該当する数字を○で囲んで下さい。2種以上の業務に従事しているときは、主に従事しているもの一つを○で囲んで下さい。 3. 建築士事務所に勤務しているときは、その事務所の開設者名を勤務先の名称の欄に併記して下さい。 4. 見出し欄には、氏名の最初の3音をカナで記入して下さい。										