

## 第五十一号様式（第十条の七関係）（A 4）

## 建築基準適合判定資格者登録申請書

〔記入注意〕 1.数字は、算用数字を用い、※欄は記入せず、□のある欄は該当する□の中にレ印を付けて下さい。

2.裏面の記載を忘れないこと。

私は、建築基準適合判定資格者の登録を受けたいので、本籍の記載のある住民票の写しを添え申請します。

私は、下記事項が真実で、かつ正確であることを誓います。

西暦○年○月○日

氏名 建築 史郎

日付は西暦で記載してください。

地方整備局長

殿

北海道開発局長

氏名	カクタク 建築 シロウ		生年月日	西暦○年○月○日 生		性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	
本籍	△△県△△市△△○○番地○号							
現住所	〒○○○-○○○○ △△県△△市△△ (電話 090-9999-9999)							
勤務先の名称	△△市役所							
勤務先の所在地	〒○○○-○○○○ △△県□□市 (電話 090-9999-9999)							
検定	建築基準適合判定資格者検定区分			一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input checked="" type="checkbox"/>				
	建築基準適合判定資格者検定又は建築主事の資格検定に合格した時期			西暦○年				
	合格通知日付（又は合格証書日付）			西暦○年○月○日				
	合格通知番号（又は合格証書番号）			第 N ○○○○○ 号				
欠格事由	1 拘禁刑以上の刑に処せられたこと（刑法等の一部を改正する法律（令和4年法律第67号）による改正前の刑法（明治40年法律第45号）第13条に規定する禁錮以上の刑に処せられたことを含む。）又は建築基準法令の規定若しくは建築士法の規定により刑に処せられたことがありますか。						ある <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/>	
	あるときは、その罪及び刑 _____							
	その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった年月日						年 月 日	
	2 建築基準適合判定資格者の登録の消除の処分を受けたことがありますか。							
	取り消されたことがあるときは、その年月日							
	3 確認検査の業務禁止処分を受け、その禁止の期間中に建築基準適合判定資格の登録の消除の処分を受けたことがありますか。						ある <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/>	
	業務禁止処分を受けたことがあるときは、その期間						年 月 日 から 年 月 日 まで	
※審査	4 建築士法第10条第1項の規定により、一級建築士、二級建築士又は木造建築士の免許を取り消されたことがありますか。						ある <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/>	
	取り消されたことがあるときは、その年月日						年 月 日	
	5 公務員で懲戒免職の処分を受けたことがありますか。						ある <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/>	
	処分を受けたことがあるときは、その年月日						年 月 日	
6 精神の機能の障害により確認検査の業務を適正に行うに当たつて必要な認知判断及び意思疎通を適切に行えない状態ですか						はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/>		
登録手数料	住民票照合	合名格簿者照合	欠格審査	名簿登録	登録証発行	名簿登録	登録証発行	
※登録料 自治体職員は5千円分、自治体職員以外は2万円分の収入印紙を貼り付けてください。								※登録年月日 年 月 日
								収入印紙貼付欄 (消印してはならない。)
(注意) 市町村又は都道府県の職員である者については、当該市町村又は都道府県名をこの欄に記入すること。								