

設計者・工事監理者の資格に関する申告書

設計者・工事監理者の氏名及び生年月日		年 月 日生		
現住所	勤務先		Tel	
最終学歴	学校名	学科名	年 月 日卒業	
資格 免許 等	名称	一級建築士	技術士	1・2級土木施工管理技士
	登録番号等	第 号	第 号	第 号
	取得年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
土木 又は 建築 に 関 する 実 務 経 歴	工事名及び実務の内容	実務に従事した期間		期間の合計
		年 月から 年 月まで		年 カ月
		年 月から 年 月まで		年 カ月
		年 月から 年 月まで		年 カ月
		年 月から 年 月まで		年 カ月
該当項目	施行令第17条第 号・建設業法第27条			合計 年 カ月
※ 審査 (適・否)	西宮市長 様 上記のとおり申告します。 設計者・工事監理者の氏名			年 月 日 印

※印の欄は記入しないで下さい。