

廃業の届出書

下記の理由により廃業したので、届け出ます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

届出者氏名 相続人 〇〇〇〇〇

連絡先 (〇〇〇) 〇〇〇〇-〇〇〇〇

静岡県指定事務所登録機関

一般社団法人静岡県建築士事務所協会会長 様

廃業した者の登録 番号及び登録年月日	静岡県知事登録（ 〇 ）第 〇〇〇〇 号 令和〇〇年〇〇月〇〇日	
廃業した者の建築士事務所の所在地、名称及び氏名 （法人にあつては、その代表者の氏名）	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇-〇〇 静岡一級建築士事務所	
廃業した年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
廃業の事由	該当事由に○を付けてください。 1. 管理建築士の退職 2. 個人から法人 3. 法人から個人 4. 級替え ⑤開設者の死亡 6. 法人の合併・解散・破産 7. 業務の廃止 8. 他県へ移転 9. その他（ ）	
支部受付	本会受付	※処理欄
注意 1. ※印の欄は記入しないでください。 2. この届出書に登録通知書(原本)を添付して提出してください。		

【作成担当者】

部署		氏名	
TEL		E-mail	