■調査票ご提出先／所属する事務所協会へFAX等にて提出ください〔締切 2010年（平成22年）3月31日〕

■ ＊ は必須項目となります ■暦は西暦で記入してください 和暦西暦対照表をご参照ください **記入例**

建築士事務所協会会員建築士事務所の基礎的データ調査（調査票）

様式４

※（No.は記入しないでください）

２００９年（平成２１年）８月１日現在の情報をご記入ください。

No.　　－

会員番号※番号がない場合は未記入で結構です	記入日　2009年　8月　1日

建築士事務所	*フリガナ	（カブ）ニチジレンイッキュウケンチクシジムショ	*種別	(○)一級・(　)二級 (　)木造
	*建築士事務所名	（株）日事連一級建築士事務所		
	*所属単位会名	社団法人（　東京都　）建築士事務所協会		
	フリガナ	トウキョウトチュウオウクハッチョウボリ　ハッチョウボリ		
	*所在地	〒 104-　0032　東京都中央区八丁堀2-21-6　八丁堀ＮＦビル６Ｆ *TEL　03　-3552　-1281　URL　http://www.njr.or.jp FAX　03　-3552　-2066　E-mail ： sysop@njr.or.jp		
	*開設年月日	西暦　2002年　4月　1日　西暦でご記入ください　和暦西暦対照表をご参照ください		
	*登録年月日	西暦　2007年　4月　1日　西暦でご記入ください　和暦西暦対照表をご参照ください		
	*登録番号	東京（○）都・(　)道・(　)府・(　)県　登録　第　－ 12345　号		
	*専業兼業の区別	(○)専業・(　)兼業＊（(　)１建設業,(　)２宅地建物取引業,(　)３ﾌﾟﾚﾊﾌﾞ住宅業,(　)４建材業 (　)５測量業･土地家屋調査業,(　)６建設コンサルタント業,(　)７その他）		
事務所登録申請者 個人	*フリガナ		*種別	(　)一級,(　)二級 (　)木造,(　)なし
	*氏名	個人で開設している場合は「個人」、法人で開設している場合は「法人」に記入ください		
	フリガナ			
	*住所	〒　－		
法人	*フリガナ	（カブ）ニチジレンイッキュウケンチクシジムショ		
	*名称	（株）日事連一級建築士事務所		
	フリガナ	トウキョウトチヨダクマルノウチ		
	*所在地	〒100-0005　東京都千代田区丸の内1		
	*フリガナ	役職名　ﾀﾞｲﾋｮｳﾄﾘｼﾏﾘﾔｸｼｬﾁｮｳ　氏名　ニチ　ジ　レン　タ	*種別	(　)一級,(　)二級 (　)木造,(○)なし
	*役員(開設者)	代表取締役社長　日　事　連　太		
	開設者研修受講	新しい順 西暦年月　2007年　10月　2007年　2月　月		
	*資本金	金　億　1　0　0　0　万円		
管理建築士	*フリガナ	セッ　ケイ　ジ　ロウ	*生年月日	西暦　1960年　6月　18日生 西暦でご記入ください　和暦西暦対照表をご参照ください
	*氏名	設　計　次　郎		
	フリガナ	トウキョウトチュウオウクハッチョウボリ		
	住所	〒104-0032　東京都中央区八丁堀2-22-5 E-mail　sekkei@njr.or.jp		
	*建築士種別	(○)一級建築士　(　)二級建築士　(　)木造建築士		
	建築士登録番号	都道府県名は二級建築士の場合のみご記入ください (　)都・(　)道・(　)府・(　)県　登録　第　－　111111号		
	管理講習会受講 法定講習「管理建築士講習」ではありません	新しい順 西暦年月　2007年　10月　2002年　10月　1997年　10月　年　月　年　月		
建築士事務所の内容	*所員数（常勤）	〔注・兼業建築士事務所においては、登録建築士事務所の部門のみの所員数をご記入ください〕 一級（ 5 ）人〔一級の内、構造設計一級建築士（ 1 ）人・設備設計一級建築士（ 1 ）人〕, 二級（ 2 ）人,木造（ 1）人,その他技術職員（ 2 ）人,その他事務職員（ 2 ）人（計 12人）		
	*業務の内容 複数回答可○を記入	(○)意匠,(○)構造,(○)設備,(　)積算,(　)都市計画,(○)耐震診断・改修,(　)インテリア (○)工事監理,(　)住宅金融支援機構適合証明業務,(　)その他（　）		
	関連資格 複数回答可○を記入	(○)技術士,(○)建築設備士,(　)建築積算資格者,(　)測量士,(　)土地家屋調査士 所員の方で建築関連の資格をお持ちの場合に記入ください		
	その他 複数回答可○を記入	賠償責任保険（(○)日事連,(　)JIA,(　)士会,(　)その他　） ISO登録（(○)9000〔品質〕,(○)14000〔環境〕,(　)その他　）		

「管理講習会受講年月」は建築士事務所協会が行っている管理講習会の受講年月を記入

「開設者研修受講年月」は建築士事務所協会が行っている開設者研修の受講年月

貴建築士事務所の事務ご担当者連絡先
部署：　総務課　　お名前：建築花子　　TEL：03-3552-1281

ご協力ありがとうございました。

社団法人 日本建築士事務所協会連合会