

記入例

建築士事務所  
登録抹消証明願

大阪府指定事務所登録機関  
一般社団法人 大阪府建築士事務所協会会長 様

令和 1 年 5 月 7 日  
(提出日は、和暦で記入してください。)

窓口に来られる方

住 所 大阪市中央区農人橋 2-1-10  
氏 名 谷町三郎  
電話番号 06-6947-1172

窓口に来られる方の住所と氏名を記入。

使用目的	税務署・市役所へ提出
必要部数	1 通 (金額: 500 円)

窓口に来られる方の個人印を押印

(この証明書の手数料は消費税込です。)

下記のとおり建築士法第 23 条の 8 の規定により、登録抹消していることを証明願います。

記

事務所の種別	一級	・	二級	・	木造		
名 称	株式会社大阪建築登録設計 一級建築士事務所						
所 在 地	大阪市中央区谷町3-1-17 高田屋大手前ビル5階						
旧登録申請者 (法人の場合は名称及び 代表者名)	株式会社 大阪建築登録設計 代表取締役 大登 太郎	旧開設者印 (相続人の印)	印	旧開設者の法人実印又は個人印。 法定相続人の個人印			
登録抹消年月日	平成 29 年 3 月 31 日						
抹消登録番号	平成 28 年 5 月 31 日 大阪府知登録 (ハ) 第 12345 号						

登録抹消年月日が不明な方は、窓口にてご確認ください。(電話確認可)

- ※ この証明書は、平成 20 年 11 月 28 日以降、大阪府指定事務所登録機関が登録抹消処理を行った建築士事務所にのみに発行いたします。
- ※ この証明書の申請者は登録時の開設者本人又は開設者が死亡の場合は、法定相続人にのみ発行します。(開設者死亡の場合、除籍謄本等(写)開設者の死亡及び相続人が確認できる書類の提示をお願いします。)
- ※ 窓口に来られる方の本人確認書類(原本)が必要です。(コピーさせていただきます)  
(例: 事業所名記載の健康保険証、社員証及び自動車運転免許証等)
- ※ 「事務所の種別」欄は該当の項目を○で囲んでください。
- ※ 登録証明書発行手数料 1 通 500 円(現金持参)