

CPD実績証明書交付申請書

私は、下記の期間のCPD取得単位の証明書の発行を申請します。

年 月 日

(一社) 茨城県建築士会会長 様

申請者

・ 建築士会会員 (支部) ・ 非会員建築士 ・ 建築施工管理技士 <small>(上記該当項目に○印をお付けください)</small>	
フリガナ	
氏 名	⑩
CPD番号	
住 所	〒
電話番号	
CPD実績証明書 発行希望年度	年度 ~ 年度まで (通)

払込受領書 (利用明細書) 貼付欄

証明書発行費

会員 500円 / 1通

非会員 1000円 / 1通

振込先：郵便局

口座記号番号 00120-8-59384

加入者名 一般社団法人 茨城県建築士会