

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。同封の**180円切手**を貼った**返信用封筒(角2サイズ)**にて、私宛てにご郵送をお願いします。

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 | |
| CPD実績証明書 送付先住所 | 〒 |
| 日中、連絡の取れる 電話番号(携帯可) | |
| CPD実績証明書 発行希望年度 | 年度 ~ 年度まで |

払込受領書(利用明細書)貼付欄

証明書発行費(一通)

1,000円(税込み)

振込先：郵便局

口座記号番号 00120-8-59384

加入者名 社団法人 茨城県建築士会

※ CPD実績証明書は、CPD発行費の納入確認後、一週間(7日)後位に郵送します。

※ 申請書等に不備がある場合は、更に時間を要する場合がございます。