

別記様式 1

年 月 日

石 川 県 知 事 様

(申請者)
住所 〒

氏名

石川県エコ住宅アドバイザー認定申請書

石川県エコ住宅アドバイザー認定要領第3の規定により、下記のとおり石川県エコ住宅アドバイザーの認定を申請します。

なお、下記に記載の内容は事実と相違ありません。

記

ふりがな					
氏 名					
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
所有資格	<input type="checkbox"/> 一級建築士 登録番号 () <input type="checkbox"/> 二級建築士 登録番号 () <input type="checkbox"/> 木造建築士 登録番号 ()				
	※免状の写しを添付してください。				
講習会 受講年月日	設計	年 月 日	改修 年 月 日		
	※講習会受講の実績として、原則、講習会修了証書・受講済証等の写しを添付してください。				
専門分野	種 別	<input type="checkbox"/> 建 築 <input type="checkbox"/> 設 備 (電気・給排水)			
	業 務 内 容	<input type="checkbox"/> 設計、工事監理 <input type="checkbox"/> 工事施工 (<table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;"> ・建築工事全般 ・窓サッシ ・その他 () </td> <td style="padding: 0 10px;"> ・電気工事全般 ・太陽光発電 </td> <td style="padding: 0 10px;"> ・給排水衛生工事全般 </td> </tr> </table>) <input type="checkbox"/> その他 ()		・建築工事全般 ・窓サッシ ・その他 ()	・電気工事全般 ・太陽光発電
・建築工事全般 ・窓サッシ ・その他 ()	・電気工事全般 ・太陽光発電	・給排水衛生工事全般			
所属する 事業所	名 称				
	所在地				
連絡先	T E L (<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅)				
	F A X (<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅)				
	E-MAIL (<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅)				
	※連絡先は、県ホームページ「エコ住宅アドバイザー名簿」に掲載します。				
業務実績	※住宅の設計または工事監理の業務実績として、その物件名と実施年度を記入してください (代表的な物件1件以上)				
	物 件 名	担当業務	実施年度		