

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更新申請書

石川県エコ住宅アドバイザー認定要領第3の5項の規定により、下記のとおり石川県エコ住宅アドバイザーの更新を申請します。

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			
認定年月日	年	月	日
	認定番号	番	
更新講習会 受講年月日	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。
※複数の講習会を受講している場合には、直近のものを記入してください。

以下は、変更のある場合のみ記入してください。

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。