

一般社団法人鳥取県建築士会 会長 様

申請者（法人又は個人名）

連絡先 〒 住所

TEL・FAX

担当者名

## 建築士会継続能力開発(CPD)実績証明書について(申請)

このことについて、下記のとおり発行していただくようお願いします。

	(ふりがな) 氏 名	士会会員・ 会員外の別	CPD番号 (不明な場合は空欄でも可)	取得単位数表記期間 (例: 2024年4月1日~2025年3月31日)
1		会 員 会員外		
2		会 員 会員外		
3		会 員 会員外		
4		会 員 会員外		
5		会 員 会員外		
6		会 員 会員外		

(足りない場合は、用紙をコピーしてお使い下さい)

### CPD実績証明書発行手数料（1通につき）

★士会会員 … 550円    ★士会会員外 … 1,650円

<支払い・受け取り方法> (いずれかに○をつけて下さい)

①	現金払い	・	請求書払い	宛名 _____
②	事務局にて受取	・	郵送にて受取	{ ・着払い希望 ・メール便で受取【別途送料250円にてお届け】
③	受取(送付)希望日(要決裁の為、申請着日の翌日から開所日2日以降の日付でお願いします) _____ 年 月 日			
④	取得単位数表記期間内に、実績単位数が0の場合		発行する	・ 発行しない

※こちらの用紙を、FAX又はメールにてご送付下さい

(一社)鳥取県建築士会 TEL (0857) 32-8777  
FAX (0857) 32-8776 メール info@aba-tori.or.jp