

本 社	ふりがな 名 称				住所	〒 TEL FAX									
	ふりがな 代 表 者				事務所 登 録 第 年 月 日 号	都 道 府 県 日 号	管理建築士 氏 名	第 級建築士 第 号							
支 店 等	ふりがな 名 称				住所	〒 TEL FAX									
	ふりがな 代 表 者				事務所 登 録 第 年 月 日 号	都 道 府 県 日 号	管理建築士 氏 名	第 級建築士 第 号							
業 務 経 歴	個人創立	年 月 日	営業年数	指定講習会受講 (有・無)	建築設計業務関連損害賠償保険 (有・無)										
	法人創立	年 月 日	年	受講年	加入日 年 月 日 保険金 円										
① 技 術 者 数 (人)	資格区分	建 築 士 a				設備関係資格者 c			その他の技術者 d	合 計	左記以外 の資格等 (名称と人数)				
	業務区分	構造 設計 1級	設備 設計 1級	1級	2級	木造	建築積算 資格者 b	電気主任 技 術 者	建 築 設 備 士	大卒 経 験		高卒 経 験	そ の 他	abcd ①	
	建築 設計	主体業務					()	()	()						()人
		電気業務					()	()	()						()人
		機械業務					()	()	()						()人
		小 計					()	()	()						()人
	その他設計業務					()	()	()					()人		
	計					()	()	()					()人		
② 事務職員数		人			常勤職員数合計 (①+②)			人			役職員等 ()人				
経営規模等関係		自己資本額 (千円)			直前2ヶ年間建築 コンサル年間平均実績 高 (千円)			直前2ヶ年間建築 コンサル官公庁合計 実績高 (千円)							
直 近 2 年 実 績 高 内 訳	分類	第1類 (千円)	第2類 (千円)	第3類 (千円)	第4類 (千円)	合計 (千円)		コンピュータ設備状況							
	設 計	新・増・改築							C A D ソフト	有 ・ 無					
		改 修							〃 (SFX形式)	有 ・ 無					
		構 造							構造計算ソフト	有 ・ 無					
		電気設備							R I B C 使用経験	有 ・ 無					
		機械設備							確認申請ソフト	有 ・ 無					
	工事監理							電子入札対応	有 ・ 無						
その他							ICカード有効期限	R / /							
合 計															
代 表 作 品 等	工 事 名			発注者	構造・階数・規模		特 色 等								
事 務 所 の 体 制 の 特 色 等	CPD制度への取組状況		登録職員数 ()人		過去3年間の登録職員の取得単位合計 ()単位										
	みやざき木造マイスター		登録職員数 ()人												
	地域 貢献 活動	被災建築物応急危険度判定士登録			登録職員数 ()人										
		その他(各種団体等での役職経験、NPO活動等)													
	設計方針、その他 (各種研修会への参加状況等)														
登 録 部 門	建 築			設 備			※登録を希望する部門に○を記入。								
受 託 可 能 分 野 等	建築設計業務			設備設計業務			その他 (具体的な業務内容等を記入)								
	新・増・改築	改 修	構 造	電気設備	機械設備										
受託可能分野															
実績件数															
その他 (上記以外、賞罰等)															

記載責任者氏名

※ 記載要領に従って誤記、記載漏れの無いように注意してください。

※ 受付番号は記入しないでください。

