

建築士会継続能力開発(CPD)実績証明書の発行依頼書

令和 年 月 日

公益社団法人 愛媛県建築士会会長 様

私の建築士会継続能力開発(CPD)制度における取得単位数の証明書の発行をお願いいたします。

記

証明書の提出先																			
証明を必要とする期間(西暦)		20		年		月		日		～		20		年		月		日	
申請者	氏名																		
	CPD登録番号	3	8	0	0														
勤務先	会社名																		
	住所	〒																	
	電話・FAX	TEL	()												
		FAX	()												

発行手数料(税込)

(通数と金額を入れてください)

発行手数料(税込)	単価	通数	金額
会員または準会員	520円		
非会員	2,090円		
送料(レターパックライト)	370円		370円
合計			円

お申込み方法

【郵便局払込取扱票】口座番号 01660-6-29015

加入者名 (公社)愛媛県建築士会

※郵便局の払込取扱票にて払い込んでください。

※払込手数料はご負担願います。

受領証と一緒にファックスしてください。(FAX:089-948-0061)

※会社にてまとめて払い込んで頂いても構いませんが、お名前欄に各人の氏名をご記入ください。

また、送付先も同じであれば、複数名発行費(1通^{※ 会員価格}520円×○人+送料370円)で構いません。