第４号様式

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  山形県知事　殿  住　　所  届出者  氏　　名  変　　　更　　　届  下記のとおり、山形県被災建築物応急危険度判定士の認定申請書の記載事項に変更を生じたので、山形県被災建築物応急危険度判定士認定制度要綱第５第１項の規定により届け出ます。 | | | |
| 認定番号 | |  | |
| 変更に係る事項 | | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 判定士 | 氏名 |  |  |
| 住所 | 〒 | 〒 |
| 電話番号 |  |  |
| 勤務先 | 名称 |  |  |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| 電話番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| 要　請  連絡先 | メールアドレス(携帯) |  |  |
| メールアドレス(ＰＣ) |  |  |
| 固定電話番号 |  |  |
| 携帯電話番号 |  |  |
| ＦＡＸ番号 |  |  |
| 緊急連絡先電話番号 | |  |  |
| 建築士等の免許 | | １級・２級・木造・  建築基準適合判定資格・実務経験  第　　　　　　　号 | １級・２級・木造・  建築基準適合判定資格・実務経験  第　　　　　　　号 |
| 所属団体 | | □（一社）山形県建築士会  （　　　　　　　支部）  □その他（　　　　　　　　　） | □（一社）山形県建築士会  （　　　　　　　支部）  □その他（　　　　　　　　　） |
| ※　受　付　欄 | | | |
| （この欄は、記入しないでください。） | | | |

添付書類（氏名に変更があった場合のみ。）

写真１枚（申請前６月以内に撮影した、無帽、正面、上半身、無背景の縦3.0cm、横2.5cmのカラー写真とし、裏面に氏名及び撮影年月日を記載し、クリップ等で留めて添付すること。）