様式第１号

やまがた省エネ健康住宅事業者登録申請書

　　 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

山形県知事　殿

申請者

（法人にあっては、名称及び代表者）

やまがた省エネ健康住宅事業者登録制度要綱第４条の規定により　設計者・施工者　として登録を申請します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（該当するものに○）

１　申請内容（共通事項）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者に関する事項 | 名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページアドレス |  |

※上記のうち、事業者の名称・代表者氏名・所在地・電話番号・ホームページアドレスについて県が公表します。

２　申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 設　計　者 | 施　工　者 |
| 区　　分 | （　一級　・　二級　・　木造　） | （　大臣　・　知事　） |
| 名　　称 |  |  |
| 登録番号 | （　　　　　　）第　　　　号 | （　　　－　　）第　　　　号 |
| 改正建築物省エネ法オンライン講座を受講した者 | 受講者区分・登録番号  氏名 | 氏名 |
| （一級・二級・木造）第　　　　　　号 |  |
| （一級・二級・木造）第　　　　　　号 |  |
| （一級・二級・木造）第　　　　　　号 |  |
| （一級・二級・木造）第　　　　　　号 |  |

※行が不足する場合は、適宜追加してください。