現況登録情報反映依頼書

年　　月　　日

愛媛県指定事務所登録機関

一般社団法人 愛媛県建築士事務所協会　様

登録番号（一級・二級・木造）第　　　　号

事 務 所 名 称

事務所所在地

事務所電話番号

開 設 者 氏 名

依 頼 者 氏 名

依頼者電話番号

建築士事務所登録受付システムにより、（更新申請・変更届）を行うにあたり、現況の登録情報を建築士事務所登録受付システムに反映していただくよう依頼します。

本依頼に際し、建築士事務所の全ての役員や所属建築士等から、各人の個人情報が建築士事務所受付システムの管理者及び利用者に提供されることに関して、同意を得ていることを申し添えます。

備　考

１．本依頼を行うにあたっては、建築士事務所の全ての役員、所属建築士等が、各人の個人情報

が建築士事務所登録受付システムの管理者及び利用者に提供されることに関して、同意して

いる必要があります。

２．愛媛県指定事務所登録機関より役員や所属建築士等に対して、各人の個人情報が建築

士事務所登録受付システムの管理者及び利用者に提供されることに関して、同意をしている

か確認を行うことがあります。