第8号様式（第９条関係）

二級建築士

免許取消申請書

木造建築士

　　　　年　　月　　日

山口県知事　様

郵便番号

住　　所

申請者

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　　話　（　　　　）　　　－

二級建築士

下記のとおり　　　　　　　の免許の取消しを受けたいので、建築士法第９条第１項

木造建築士

第１号の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 第号 | 登録  年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| ふりがな  氏　　名 |  | 生年  月日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 申請の理由 |  | | | | |

注　申請者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。

備考　用紙の大きさは、日本工業規格A列４とする。