

(一社) 山口県建築士会退会届

令和 年 月 日

(一社) 山口県建築士会
会長 藏本和夫 様

私は、(一社) 山口県建築士会を退会しますので、以下のとおり届け出ます。

会員名											
会員種別 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 正会員			<input type="checkbox"/> 準会員			<input type="checkbox"/> 賛助会員				
	<input type="checkbox"/> おためし会員						<input type="checkbox"/> 学生会員				
支部名	支 部										
住所・所在地											
勤務先名・学校名											
退会年月日	令和			年		月		日			
退会理由											

※建築士会CPD制度に参加してされている方（下記にチェックをつけて下さい）

登録を抹消 ☐ する（以下をご記入下さい） ☐ しない

私は、建築士会継続能力開発（CPD）制度登録抹消を申請します。

登録者名											
CPD登録番号	3	5									

E-mail:info@y-shikai.or.jp

FAX:083-922-5122