

設計資格者登録申請書

年 月 日

石川県知事

殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号

開発行為の設計資格者の登録を申請します。

ふ り が な 氏 名				
生 年 月 日				
住 所				
勤 務 先				
申 請 区 分	都市計画法 施行規則 第19条第 号	該 当 学 歴		
		資 格 等 の 名 称		
		実務経験年数	1ha以上 20ha未満	年 月
			20ha以上	年 月

添付図書 都市計画法施行規則第19条の該当号を証明するもの（卒業証明書、資格等の証明書、実務経歴書及びその証明書等）

※受 付	年 月 日 第 号
※登録年月日番号	年 月 日 第 号

備考 ※欄は、記入しないこと。