記様式４

年　　月　　日

石　川　県　知　事　様

 （申請者）

住所　〒

氏名

ゼロエネ住宅アドバイザー更新申請書

石川県ゼロエネ住宅アドバイザー認定要領第３第５項の規定により、下記のとおりゼロエネ住宅アドバイザーの更新を申請します。

　なお、下記に記載の内容は事実に相違ありません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 認定年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 | 認定番号 | 　　　　　　　　番 |
| 更新講習会受講年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ※講習会受講の実績として、原則、講習会修了証書・受講済証等の写しを添付してください。※複数の講習会を受講している場合には、直近のものを記入してください。以下は、変更のある場合のみ記入してください。 |
| 所属する事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | TEL（□勤務先　□自宅） |  |
| FAX（□勤務先　□自宅） |  |
| E-MAIL（□勤務先　□自宅） |  |

※連絡先は、県ホームページ「ゼロエネ住宅アドバイザー名簿」に掲載します。