

設計資格に関する申告書

年 月 日

(宛先) 西 尾 市 長

住 所
氏 名
(名 称 及 び
代 表 者 氏 名)

次のとおり、申告します。

設計者の住所 及 び 氏 名				年 月 日	生
勤務先の所在地 及 び 名 称				電 話 ()	—
設計資格に関係のある最終学歴					
学 校 名	学部及び学科名	修 業 年 限	卒 業 年 月 日		
設計資格に関係のある登録又は講習					
種 類	登録番号又は修了証番号	登録又は修了年月日			
※ 都市計画法施行規則第 19 条の該当資格		1 号	イ、ロ、ハ、ニ、ホ、ヘ、ト		
		2 号			

備考 ※印欄には、記入しないこと。