第６号様式（第５条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　青森県知事　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  **更　新　申　請　書**  　青森県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第５条第２項の規定により、次のとおり認定の更新を申請します。  　なお、以下の内容を同要綱第３条第３項の認定台帳に登載すること及び当該認定台帳を居住する市町村及び一般社団法人青森県建築士会へ提供することについては、異議ありません。 | | | | | | |
| 認　定　番　号 | |  | | | | |
| 生　年　月　日 | | 大・昭・平　年　　月　　日　生 | | 性　別 | | 男・女・その他 |
| 建築士等の免許 | | １級　・　２級　・　木造 | その他（　　　　　　　） | | | |
| 登録番号 |  | | | |
| 連絡先 | 勤　務　先 | 名　　称  住　　所  電話番号 | | | | |
| 緊急連絡先 | 住　　所  電話番号 | | | | |
| 連絡用  メールアドレス | ＠ | | | | |
|  | | | | |
| 受　　　付　　　欄 | | | | | 写　　真  （のりづけ） | |
| （この欄は、記入しないでください。） | | | | |

添付書類

　応急危険度判定士認定証及び写真２枚

注　写真は、申請前６ヶ月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景の縦３cm、横２．５cmのカラー写真とし、　１枚は本申請書に付し、１枚は写真裏面に氏名及び撮影年月日を記載し、添付すること。

メールアドレスは、判定活動の情報提供や参集依頼、更新手続、講習会、訓練のお知らせ等の被災建築物応急危険度判定に関することのみに使用します。