건축사보 신고확인증 재발급 신청서

접수번호		접수일		실	실명확인		처리기간	39	=
신청인	성 명					생년월일			
	주 소				(-	전화번호:)
근무처	사무소명					개설신고번호			
	711 ±0					- 1 2 0 4 0 4			
	소 재 지								
						전화번호:)			
	입 사 일					대표자		F4.)	명 또는 인)
								(^1	<u> </u>
신청 사유 (구체적으로 기재)									
「건축사법 시행규칙」 제3조제4항에 따라 위와 같이 건축사보 신고확인증의 재발급을 신청합니다.									
						년		월	일
신청인							(서명 또는 인)		
건축사협회 회장 귀하									
첨부서류	증명사진(3.5cm×4.5cm) 1장							수수료 2천원	
처 리 절 차 									
신청서 작성	→ 접 :	↑	심 사	→	확 인	→	재		.확인증 발급
신청인	건축사	협회	건축사협회		건축사협호	건축시	협회	건축	사협회