

공사감리업무 실적 제출서

접수번호		접수일		실명확인		
제출자	건축사명				생년월일	
	자격번호 (등록번호)	()			개설신고번호	
	주 소	(전화번호:)				
근무처	사무소명					
	소 재 지	(전화번호:)				
설계 개요	용 역 명				용역금액	
	대지 위치				건축주 (발주자) ()	
	착 공 일		사용승인일		연면적 m²	
	용 도		층 수	지하 지상	구 조	
	감리기간	~			공동도급 지분비율 %	
공동도급	건축사명	자격(등록)번호	사 무 소 명		개설신고번호	지분비율
						%
						%
						%

「건축사법」 제19조의2, 같은 법 시행규칙 제11조제1항 및 제2항에 따라 위와 같이 공사감리 업무 실적을 제출합니다.

년 월 일

제출자 (서명 또는 인)

건축사협회 회장 귀하

첨부서류	건축주 또는 발주자와의 계약서 사본				
처 리 절 차					
제출서 작성	접 수	심 사	확 인	결 재	전산관리
제출자	건축사협회	건축사협회	건축사협회	건축사협회	건축사협회