

建築士会継続能力開発（CPD）制度 実績証明書発行願い

令和 年 月 日

一般社団法人 京都府建築士会会長 様

下記申請者の証明期間におけるCPD修得単位を証明願います。

証 明 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
申 請 者 氏 名	
C P D 番 号	
勤 務 先 名	
T E L / F A X	TEL FAX
証 明 書 送 付 先	〒 _____

証明書発行費 京都府建築士会会員 500円×（ 通） = _____円 非会員 1,000円×（ 通） = _____円 +120円（送料） = _____円	【郵便局 払込請求書兼受領証貼付欄】 口座番号 01010-5-26659 加入者名 一般社団法人京都府建築士会 ※手数料はご負担願います。
---	---