

建築積算士補の皆さんへ

1. 建築積算士補の有効期限について

登録の有効期限は10年間です。有効期限満了前に更新講習を受講することにより更新の登録ができます。更新講習の時期や手続きは別途ご案内いたします。

2. 変更届の届出について

次に該当する場合には、変更に至った日から速やかに協会本部に届出を行ってください。

- ①登録申請書の記載事項に変更を生じた場合(氏名に変更のある場合は、戸籍抄本等添付)
- ②成年被後見人または被補佐人の宣言を受けた場合
- ③禁錮以上の刑に処せられた場合
- ④建築物の建築に関し罪を犯して罰金の刑に処せられた場合
- ⑤破産者で復権を得ない場合
- ⑥死亡または失踪宣言を受けた事実が判明した場合(戸籍法による届出義務者)

※①で住所、氏名、勤務先等の届出を怠りますと登録関係のご案内通知等がお手元に届かないばかりか、場合によっては登録を抹消されることにもなりますので、ご注意ください。
届出は、郵便またはファックスにて協会本部に通知してください。

3. 登録証の再交付について

次に該当する場合には、登録証を再発行いたしますので申請をしてください。

なお、その際には旧登録証がお手元に残らないようにご返却してください。

- ①登録証の記載事項に変更があった場合(例:氏名の変更)
- ②登録証を汚損した場合
- ③登録証を紛失した場合

※登録証再交付申請書に必要事項をご記入、同封の上、封筒に「建築積算士補登録証再交付申請」と明記して、以下手数料と共に協会本部まで現金書留にてお送りください。
【登録証再交付手数料は、1,200円に消費税を加算した金額です】

4. 登録証明書の発行について

登録していることの証明が必要な方は、「建築積算士補登録証明書」(A4版サイズ)を発行いたします。

※登録証明書申請書に必要事項をご記入、同封の上、封筒に「建築積算士補登録証明書申請」と明記して、以下手数料と共に協会本部まで現金書留にてお送りください。
【登録証明書発行手数料は、600円に消費税を加算した金額です】

5. 届出書式について

届出書式は、添付様式に倣ってください。

届
出
先

公益社団法人日本建築積算協会 本部事務局

〒105-0014 東京都港区芝3-16-12 サンライズ三田ビル3階

TEL:03-3453-9591 FAX:03-3453-9591 メールアドレス:hp@bsij.or.jp

<h2 style="margin: 0;">建築積算士補 登録事項変更届</h2>		
登録番号		
氏名		
生年月日	年 月 日生	
変 更 事 項	住所(・)・勤務先(・)・所属先(・)・氏名	
	新	
	旧	
変 更 年 月 日	年 月 日	

※該当する事項を○印で囲んで下さい。

建築積算士補 登録証再交付申請書

年 月 日

(公社) 日本建築積算協会会長 殿

申請者 住 所

氏 名

(自署の場合は押印不要)

下記のとおり「建築積算士補登録証」の再交付を申請します。

記

登録番号

氏 名

生年月日

年 月 日生

再交付の
理 由

※事務局用（下記は記入しないでください）

受付		発行			検査		印刷	
----	--	----	--	--	----	--	----	--

建 築 積 算 士 補 登 録 証 明 書 申 請 書

年 月 日

(公社) 日本建築積算協会会長殿

申請者 住 所

.....
.....

氏 名

.....

(自署の場合は押印不要)

下記のとおり「建築積算士補登録証明書」の発行を申請します。

記

登録番号

.....

氏 名

.....

生年月日

年 月 日生

必要部数

部

.....

使用用途

業務関係用 社内提出用 自己保存用

その他

.....
.....

※ 事務局用 (下記は記入しないでください)

受付		証番	第 号	発行		—
----	--	----	-----	----	--	---

建築積算士補登録証明書

登録番号 ○○○○○
氏 名
生年月日 ○○ 年 月 日
取得年月日 ○○ 年 月 日
登録年月日 ○○ 年 月 日
有効期限 ○○ 年 月 日

上記の者は、公益社団法人日本建築積算協会が実施している建築積算士補認定事業により、建築積算士補として登録を受けていることを証明します。

○○ 年 月 日

公益社団法人 日本建築積算協会

会長 ○ ○ ○ ○

建築積算士補 再登録期間延長申請書

年 月 日

(公社) 日本建築積算協会会長殿

申請者氏名

.....
(自署の場合は押印不要)

私は下記の理由により、指定された更新講習を受講することができない
(できなかった)ので更新の登録の申請が行えません(行えませんでした)。
そのため、再登録期間の延長をお願いいたします。

記

登録番号

氏 名 生年月日 年 月 日

住 所

申請期間 自..... 至.....

申請理由

添付書類 証明書 (.....)

※ 事務局用(下枠は記入しないでください)

有効期限:	基礎Sコード:	受講Sコード:
認定日:	認定解除予定日:	解除通知日:

建築積算士補 再登録期間延長通知書

登録番号

申請者 殿

年 月 日付で申請のあった「建築積算士補再登録期間延長」については、規程第16条第2項第 号の規定により、次の条件を付けて認めます。

【条件】

- 1 再登録期間 自. 年 月 日 至. 年 3月31日
- 2 再登録期間
延長の解除
 - ・次の場合は、再登録期間延長が解除されます。
 - ①再登録期間延長を申請した理由がなくなったとき
 - ②再登録期間延長内に実施される更新講習の課程を修了したとき
 - ③登録を抹消される事由が発生したとき
- 3 その他
 - ・再登録期間延長の期限は自動継続されません。

年 月 日

公益社団法人 日本建築積算協会
会 長

(表)

公益社団法人 日本建築積算協会認定
建築積算士補登録証

登録番号	○○○○○				
氏名	○○ ○○○				
生年月日	○○	年	月	日	
取得年月日	○○	年	月	日	
登録年月日	○○	年	月	日	
有効期限	○○	年	月	日	

公益社団法人 日本建築積算協会 会長 ○○ ○○ 公印

(裏)

本証は、公益社団法人 日本建築積算協会が実施している建築積算に関する技術資格の認定制度により、建築積算士補として登録していることを証する登録証です。

注 意 事 項

1. 本証を他人に貸与又は譲渡することはできません。
2. 現住所等登録事項に変更があった場合には、30 日以内にその旨を届け出て下さい。
3. 次の場合には、本証を再交付します。
 - ・氏名に変更が生じた場合
 - ・汚損又は紛失した場合

公益社団法人 日本建築積算協会
〒105-0014 東京都港区芝 3-16-12 サンライズ三田 3 階
TEL 03-3453-9591 FAX 03-3453-9597