

神奈川県知事殿  
神奈川県指定事務所登録機関  
社団法人神奈川県建築士事務所協会会長殿

## 在籍証明書

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

勤務先名称 \_\_\_\_\_

勤務先住所 \_\_\_\_\_

上記の者は、当社に管理建築士として在籍していることを証明します。

平成 年 月 日

登録申請者の

住 所 \_\_\_\_\_

登録申請者の

氏名又は名称 \_\_\_\_\_ 印

※ 法人登録の場合、登録申請者の氏名又は名称には、法人名、代表者名  
及び代表者印を押してください。