第３号様式（第６条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　大阪府知事　様  （届出者）氏名  大阪府被災建築物応急危険度判定士登録事項変更届  大阪府被災建築物応急危険度判定士登録要綱第６条第１項の規定に基づき、登録事項に変更が生じたので届け出ます。 | | | | | | |
|  |  | | | 登録番号 | 第　　　　　　　　　号 |  |
|  | | 変　更　前 | 変　更　後 | |
| 氏名 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
|  |  | |
| 住所 | | ﾌﾘｶﾞﾅ | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
| 〒 | 〒 | |
| 電話　(　　　　)　　　　－ | 固定電話　(　　　　)　　　　－  携帯電話　(　　　　)　　　　－ | |
| FAX　(　　　　)　　　　－ | FAX　(　　　　)　　　　－ | |
| メール  アドレス | |  |  | |
| 勤務先 | 名称 | ﾌﾘｶﾞﾅ | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
|  |  | |
| 所属 |  |  | |
| 所在地 | ﾌﾘｶﾞﾅ | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
| 〒 | 〒 | |
| 電話　(　　　　)　　　　－ | 固定電話　(　　　　)　　　　－  携帯電話　(　　　　)　　　　－ | |
| FAX　(　　　　)　　　　－ | FAX　(　　　　)　　　　－ | |
| 種別 | １.民間会社　　　　　２.官公庁  ３.UR都市機構  ４.大学・研究機関等  ５.その他(　　　　　　　　　　　　　　) | １.民間会社　　　　　２.官公庁  ３.UR.都市機構  ４.大学・研究機関等  ５.その他(　　　　　　　　　　　　 　) | |
| 緊急連絡先 | | 1. 自宅　　２.勤務先　　３.その他   (1.2.の連絡先以外の方は以下を記入してください。) | 1. 自宅　　２.勤務先　　３.その他   (1.2.の連絡先以外の方は以下を記入してください。) | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
| 〒 | 〒 | |
| 電話　(　　　　)　　　　－ | 固定電話　(　　　　)　　　　－  携帯電話　(　　　　)　　　　－ | |
| FAX　(　　　　)　　　　－ | FAX　(　　　　)　　　　－ | |
| ※備考 | |  | | |
| 1.変更箇所のみ記入してください。  2.※印欄は記入しないでください。 | | | | | | |