

書類チェックリスト(廃業)

様式16(廃業)

※マニュアルに沿って書類作成をお願いします。

ご記入・添付を確認の上、口にチェックを付け、本チェックリストも廃業届に添付してください。

※窓口にて本人確認を行います。運転免許証等本人確認できる書類をお持ちください。

		建築士事務所の廃止等の事項								チェック欄
		業務を廃止したとき	開設者が死亡したとき	破産したとき	法人が合併により解散したとき	法人が破産又は合併以外の事由により解散したとき	登録区分の変更		個人・法人区分の変更	
							一級・二級・木造区分の変更	開設者の変更		
必要書類	様式									
建築士事務所廃業届出書	11	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/> ※2部作成
届出人との関係を証明する書類を	個人事務所: 死亡の事実を証する書類、及び相続人との関係を証する書類(戸籍謄本/抄本)		○							<input type="checkbox"/>
	法人事務所: 履歴事項全部証明書の原本									<input type="checkbox"/>
	破産の事実及び管財人であることを証する書類			○						<input type="checkbox"/>
	解散の事実を証する書類、及び役員・清算人であることを証する書類(閉鎖事項証明書)				○	○				<input type="checkbox"/>
委任状 ※届出人以外が提出する場合		○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>
申請書類一覧チェックリスト(廃業)	16	○	○	○	○	○	○	○	○	<input type="checkbox"/>

揃えられた書類にチェックをお願いします

※開設者が死亡した場合の届出人は
法人: 代表権を有する者
個人: 相続人

※必須 担当者および連絡先	氏 名		連 絡 先	
			電 話	
			FAX	
			Mail	

郵送での届出の場合にご記入ください	抹消通知の受取方法	郵送 / 窓口 【ご希望の方法を○で囲んでください】 ※通常は着払い(宅配便)にてご返送します。 レターパックを希望される場合は、郵送同封願います。 ※オンライン申請の場合はダウンロード頂くため受取方法の記入は不要です。また、別途ご郵送は致しませんので、ご了承ください。	受取方法・送付先住所・連絡先をご記入ください
	▼上記で郵送を選択した場合にご記入ください▼		
	送付先住所	〒	
	宛先名		
	TEL		