

(補) (補登録用書類 No.5)

業務の廃止等の届出

資 格 技術士補

登録年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登録番号 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

技術士法施行規則第19条の規定に基づき、下記の理由により
業務の廃止等の届出をいたします。

記

理 由 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

指定登録機関

公益社団法人 日本技術士会会長 殿

〒 _____

届出人の住所 _____

届出人と当該技術士補との関係 _____

届出人の氏名 _____

連絡先電話番号

(_____ - _____ - _____)

業務の廃止等の届出

資 格 技術士補

登録年月日 平成 ■■ 年 ■ 月 ■■ 日

登録番号 第■■■■号

氏 名 技術 次郎

生年月日 平成■■年■■月■■日生

技術士法施行規則第19条の規定に基づき、下記の理由により
業務の廃止等の届出をいたします。

記

理 由 本人死亡のため

■■年■■月■■日

指定登録機関

公益社団法人 日本技術士会会長 殿

〒158-■■■■

届出人の住所 東京都世田谷区二子玉川■丁目■番■号■号室

届出人と当該技術士補との関係 妻

届出人の氏名 技術 花子

連絡先電話番号

(03 - ■■■ - ■■■■)

本人死亡の場合、その相続人（配偶者、親、子など）からの届出が必要です。
勤務先などの関係者では受付できませんのでご注意願います。