

本社	ふりがな 名 称					住所	〒 TEL FAX								
	ふりがな 代表者				事務所 登 録	登録 第	年	都 道 府 県	日 号	管理建築士 氏 名	級建築士 第	号			
支店等	ふりがな 名 称					住所	〒 TEL FAX								
	ふりがな 代表者				事務所 登 録	登録 第	年	都 道 府 県	日 号	管理建築士 氏 名	級建築士 第	号			
業務経歴	個人創立	年 月 日		営業年数	指定講習会受講（有・無）				建築設計業務関連損害賠償保険（有・無）						
	法人創立	年 月 日		年	受講年 年				加入日 年 月 日 保険金 円						
①技術者数（人）	資格区分	建 築 士 a				建築積算 資格者 b	設備関係資格者 c		その他の技術者 d			合 計 abcd ①	左記以外の 資格等 (名称と人数)		
	業務区分	構造 設計 1 級	設備 設計 1 級	1 級	2 級	木造		電気主任 技 術 者	建 築 設備士	大卒 経験	高卒 経験	その 他			
	建築 設計	主体業務						()	()	()					・
		電気業務						()	()	()					() 人
		機械業務						()	()	()					・
		小 計						()	()	()					() 人
	その他設計業務						()	()	()					・	
計						()	()	()				() 人			
②事務職員数		人		常勤職員数合計（①+②）		人		役職員等（ ）人							
経営規模等関係		自己資本額 (千円)				直前2ヶ年間建築 コンサル年間平均実績高 (千円)				直前2ヶ年間建築 コンサル官公庁合計実 績高 (千円)					
直近2年実績高内訳	分類	業務	第1類 (千円)	第2類 (千円)	第3類 (千円)	第4類 (千円)	合計 (千円)	コンピュータ設備状況							
		新・増・改築						C A D ソ フ ト	有 ・ 無						
	設 計	改 修						〃 （SFX 形式）	有 ・ 無						
		構 造						構 造 計 算 ソ フ ト	有 ・ 無						
		電気設備						R I B C 使用 経 験	有 ・ 無						
		機械設備						確 認 申 請 ソ フ ト	有 ・ 無						
		工事監理(建築)						電 子 入 札 対 応	有 ・ 無						
	工事監理(設備)						IC カード有効期限	R / /							
	その他														
合 計															
代表作品等	工 事 名		発注者		構造・階数・規模		特 色 等								
事務所の体制	事務所の体制	C P D 制度への取組状況		登録職員数（ ）人		過去3年間の登録職員の取得単位合計（ ）単位									
		みやざき木造マイスター		登録職員数（ ）人											
		地域 貢献 活動	被災建築物応急危険度判定士登録				登録職員数（ ）人								
			その他(各種団体等での役職経験、N P O 活動等)												
		設計方針、その他（各種研修会への参加状況等）													
	特色等	登 録 部 門	建 築				設 備				※登録を希望する部門に ○を記入。				
受 託 可 能 分 野 等		建築設計業務			工事監理業務	設備設計業務		工事監理業務	その他（具体的な業務内容等を記入）						
		新・増・改築	改 修	構 造	(建築)	電気設備	機械設備	(設備)							
受託可能分野															
実 績 件 数		その他（上記以外、賞罰等）													
記載責任者氏名															

設計事務所主要実績調査票

年度分	設計事務所名	
-----	--------	--

1 新築・増築・改築

[illegible]

2 改修

[illegible]

3 構造

[illegible]

4 電気設備

[illegible]

5 機械設備

[illegible]

7 工事監理（設備）

[illegible]

7 工事監理（設備）

[illegible]