（別記様式１）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 群馬アーキテクチュアアワード2024・応募申込書  申込書記載日：令和　　年　　月　　日  ○応募部門にﾚ印をつけてください。  □ローカル部門　一般建築　（延面積が1,000㎡を超え20,000㎡以下の建築物）  □ローカル部門　小規模建築（延面積が1,000㎡以下の建築物：戸建住宅を含む）  □ローカル部門　建築関連　（リノベーション、保存、まちづくり、建築群、調査研究報告等）  　　□オールオーバージャパン部門　（延べ面積を問わない）  ○作品種別にﾚ印をつけてください。  　 □審査対象：新しく建てられた部分  □新築　　□増築　　□改築　　□移転  □審査対象：既存部分を含む  　　□用途変更 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 ）  ○事務所協会等への入会状況にﾚ印をつけてください（オールオーバージャパン部門は除く）。  □(一社)群馬県建築士事務所協会　　□(一社)群馬建築士会　　□(公社)日本建築家協会関東甲信越支部群馬地域会　□(一社)日本建築学会関東支部群馬支所　　□(一社)群馬県建築構造設計事務所協会  □(一社)群馬県設備設計事務所協会　 □(一社)群馬県建設業協会　　□未入会 | | | | | | | |
| ふ り が な | |  | | | | | |
| 建築作品名称  （\*1） | |  | | | | | |
| 応  募  建  築  士  事  務  所 | ふりがな |  | | | | | |
| 事務所名称（\*2） |  | | | | | |
| 登　録 | （一級・二級・木造）建築士事務所（都道府県）知事登録　第　　　　号 | | | | | |
| 代表者名（\*3） |  | | | | | |
| 開 設 者 |  | | | 管理建築士 | |  |
| 設計・監理担当者名 |  | | | | | |
| 所 在 地 | 〒 | | 電話番号: | | ＦＡＸ番号: | |
| 住所： | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | | |
| ＪＶ名称 または 共同設計した事務所名（受賞時連名表記する場合）（\*4） | |  | | | | | |
| 建 築 主 | | 建築主名 |  | | | | |
|  | 〒　　　　　　住所： | | | | |
| 施 工 者 | | 施工者名 |  | | | | |
|  | 〒 住所： | | | | |
| 応 募 書 類  担当者連絡先（\*5） | | （氏名） （部署）  （勤務先電話番号） （ＦＡＸ番号）  （携帯電話番号）  （メールアドレス） | | | | | |

※処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受　　　付 | 【登録料納入方法】  下記振込先に登録料をお振込みの上、振込証明書の写しを申込書に添えて  　お申込みください。  　※「振込証明書」をもって領収書に代えさせていただきます。  【振込先】群馬銀行　前橋支店　普通 ０５３５４５２  　　　　　一般社団法人群馬県建築士事務所協会  （振込手数料は各自ご負担ください。）  ※受付後、掲載申込書に受付印を押印し、E-mailにてご返信いたします。 |
|  |

\*1　建築作品名称は、簡潔でわかりやすい名称とし、冗長にならないようにしてください。

\*2　事務所の名称欄は、必ず**知事登録の名称**を正確に記入してください。

\*3 本応募を許可した建築士事務所を代表する責任者の名前

\*4　受賞の際には、＊２事務所名称、＊4ＪＶ名称または＊２事務所名称と共同設計した事務所の連名を表記します。（連名の場合は、応募建築士事務所に続き、事務所名を／で繋げて連名で表記します）応募後の追加・変更等は原則としてできません。

\*5　応募書類担当者連絡先に記載されている情報は、応募等に関する連絡の際に使用します。