（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。