

## 空間情報総括監理技術者 認定証明書（申請）

平成 年 月 日

社団法人 日本測量協会 会長殿

（申請者） 住 所 〒

電 話

氏 名 印

私は空間情報総括監理技術者認定証明書の発行を、手数料を添えて申請します。

生 年 月 日	年 月 日
発 行 年 月 日	年 月 日
※ 認 定 番 号	第 号

- 備考1. 認定証明書の発行手数料（1000円）の振込みは、銀行振込でお願い致します。  
（銀行振込手数料は申請者をご負担くださるようお願いいたします）。  
振込先 東京三菱UFJ銀行春日町支店 当座 9000131 社団法人日本測量協会
2. 送付先 〒112-0002 東京都文京区小石川 1-3-4  
社団法人 日本測量協会 空間情報総括監理技術者認定試験事務局  
※は事務局で記入します。