第２号様式

（ 表 ）

大阪府被災建築物応急危険度判定士登録証

写　　真

（カラー）

（縦４㎝×横３㎝）

氏　　名	
生 年 月 日	□□□□年□□月□□日
登 録 番 号	
登録年月日	□□□□年□□月□□日
有 効 期 限	□□□□年□□月□□日

大 阪 府 知 事　　印

（縦５４㎜×横８５㎜）

（ 裏 ）

備考

本証は地震による被災建築物の危険度を判定（応急危険度判定）し、余震等による建築物の倒壊などに伴う二次災害の防止を図ることを目的に、大阪府知事が「大阪府被災建築物応急危険度判定士登録要綱」に基づき交付したものである。

注意事項

氏名、住所、勤務先等に変更が生じたときは届け出て下さい。

本証を拾得された方は、下記のところまでご連絡下さい。

《大阪府都市整備部事業調整室都市防災課　06(6944)6057》

（縦５４㎜×横８５㎜）