

相 談 申 込 書

申込書の記入は可能な範囲でご記入ください。

記入日 令和 年 月 日			
※ 相談に関する個人情報の取り扱いについて注意事項に記載された内容に (同意する ・ 同意しない) どちらかに○印をつけてください。			
(フリガナ)			
相談者氏名			
住 所	〒 -		
電 話	(自宅)	(携帯等)	
対象事務所	(建築士事務所名)	該当するものにチェック <input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員	
	(住所)		
	(開設者名)		
	(電話) (FAX)		
相談物件 所在地	〒 -		
建物に関する 事柄	構 造	<input type="checkbox"/> 木 造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 鉄 骨 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	用 途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 店 舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	新築年次	年	増築年次 年
	延べ面積	㎡ (うち増築部分 ㎡)	
	建築確認通知	有 ・ 無	図 面 有 ・ 無
	その他 特記事項		
相談内容			
紹介者			

*事務局記入欄

受付日	事務局長印	相談員名