

『定期無料建築相談会』 申込書

No.1

一般社団法人 静岡県建築士事務所協会

下記項目にチェックを入れてください。

下記の注意事項をご確認の上同意した方はお申込みください。

1	<input type="checkbox"/>	裁判・係争中のものは申込できません。
2	<input type="checkbox"/>	訴訟等での利用を目的とする場合は利用できません。
3	<input type="checkbox"/>	相談中の録音、録画等は禁止させていただきます。
4	<input type="checkbox"/>	SNS等メディアに投稿、発信する事はご遠慮ください。
5	<input type="checkbox"/>	本相談会にて取得した個人情報 は目的以外に使用いたしません。
6	<input type="checkbox"/>	本相談会は、個人の方の建築の技術的な相談を目的としています。

申込日 年 月 日

下記項目を記載又はチェックを入れてください。

相談者	フリガナ					
	氏名					
	住所	〒				
	電話		FAX			
e-mail						
相談者区分	<input type="checkbox"/>	対象物件の所有者	<input type="checkbox"/>	対象物件の所有者の親族		
	<input type="checkbox"/>	その他	上記以外の方はこちらに具体的に記載してください。			
対象物件所在地						
対象物件所有者						
対象物件について						
用途	<input type="checkbox"/>	一戸建て住宅	<input type="checkbox"/>	併用住宅	<input type="checkbox"/>	分譲マンション
	<input type="checkbox"/>	賃貸マンション	<input type="checkbox"/>			その他 ()
構造種別	<input type="checkbox"/>	木造在来工法	<input type="checkbox"/>	木造2×4工法	<input type="checkbox"/>	軽量鉄骨造
	<input type="checkbox"/>	重量鉄骨造	<input type="checkbox"/>	重量鉄骨造	<input type="checkbox"/>	鉄筋コンクリート造
	<input type="checkbox"/>	その他 ()				
規模	地上	階、地下	階	延べ床面積	㎡	
完成時期	年		月又は築後	年程度		
相談資料があればご持参ください	<input type="checkbox"/>	建築確認通知書	<input type="checkbox"/>	設計図書	<input type="checkbox"/>	設計、監理契約書
	<input type="checkbox"/>	工事請負契約書	<input type="checkbox"/>	工事見積書	<input type="checkbox"/>	工事写真・状況写真
	<input type="checkbox"/>	引渡し関係書類	<input type="checkbox"/>			

相談内容についてご記入ください。						
対象物件の現在の状況	<input type="checkbox"/>	調査、検討段階	<input type="checkbox"/>	設計段階		
	<input type="checkbox"/>	工事中	<input type="checkbox"/>	工事完了（経過年数 年）		
相談事項	<input type="checkbox"/>	今後購入予定の建物又は、土地について				
	<input type="checkbox"/>	設計監理について	<input type="checkbox"/>	工事予算について		
	<input type="checkbox"/>	完成した建物が注文内容が違う				
	<input type="checkbox"/>	工事費に関する事				
	<input type="checkbox"/>	施工内容が不適切				
	<input type="checkbox"/>	近隣に関する事	<input type="checkbox"/>	省エネ・環境について		
	<input type="checkbox"/>	その他（ ）				
以前に本相談会を受けたことがありますか。		<input type="checkbox"/>	無し	<input type="checkbox"/>	有り（ 回）	
本相談会以外に相談されていますか		<input type="checkbox"/>	弁護士	<input type="checkbox"/>	裁判中又は、仲裁中ですか	
		<input type="checkbox"/>	他の相談会（ ）			
相談内容を具体的に記載してください						
紹介者	この定期無料相談会は何処でお知りになりましたか？					
	<input type="checkbox"/>	消費者センター	<input type="checkbox"/>	静岡県庁	<input type="checkbox"/>	（ ）市役所・町役場
	<input type="checkbox"/>	その他（ ）				

※ 申込みは相談員の都合上相談日の2週間前に締め切りとします。

※ 相談のキャンセルは前日までにお願いします。（電話、FAX、メール）

お申込みいただいた後、事務局から相談日、時間等ご連絡いたします。

【FAX・メールお申込み先】

東部支部（沼津） FAX：055-955-4683 / TEL：055-955-4671 【開催日 第1・3土曜日】
E-mail：shijikyo-tobu@cy.tnc.ne.jp

中部支部（静岡） FAX：054-255-8955 / TEL：054-251-9190 【開催日 第2・4土曜日】
E-mail：chubushibu@shijikyo.or.jp

西部支部（浜松） FAX：053-459-2367 / TEL：053-459-2366 【開催日 第1・3土曜日】
E-mail：shijikyowest@mail.wbs.ne.jp