

(様式第2号)

建築相談調査受付簿
(現地調査申込書)

		整理番号			
		受付担当者名 (事務局)			
<input type="checkbox"/> 業者紹介 <input type="checkbox"/> 建築相談 <input type="checkbox"/> 欠陥相談 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> その他		受付		<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> Eメール	
受付年月日 令和 年 月 日 時間 :				<input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> その他	
依頼者住所・氏名		連絡先		<input type="checkbox"/> 自宅 TEL - -	
連絡先名				<input type="checkbox"/> 仮家 FAX - -	
現地住所				<input type="checkbox"/> 勤務先 TEL - -	
				<input type="checkbox"/> その他 FAX - -	
依頼者連絡日時指定		月 日 ~ 月 日		AM・PM : ~ AM・PM :	
		月 日 ~ 月 日		AM・PM : ~ AM・PM :	
用途		<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 工事中 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 建売 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/>	
建築年		完成 年 月 日 工事中 着工 年 月 日		完成予定 年 月 日 古家 築 年	
構造・工法		<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 在来工法 <input type="checkbox"/> 枠組工法 <input type="checkbox"/> 2×4工法 <input type="checkbox"/>	
規模		階数 地下 階 地上 階		面積 建築面積 m ² 延面積 m ² 敷地 m ²	
関係業者		設計監理者 会員・非会員		施行請負者 会員・非会員	
社名・住所		住所		住所	
下請業者		瑕疵部分下請業者			
相談の内容		民間関係 <input type="checkbox"/> 建物・壁面距離・高さ <input type="checkbox"/> 日照・通風・騒音 <input type="checkbox"/> プライバシー		工事関係 <input type="checkbox"/> 設計上の問題 <input type="checkbox"/> 工事上の問題 <input type="checkbox"/> 欠陥工事 <input type="checkbox"/> 金銭上の問題 <input type="checkbox"/>	
				その他 <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 設計者紹介 <input type="checkbox"/> 施工者紹介 <input type="checkbox"/> 建築相談 <input type="checkbox"/> 欠陥相談 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> 現地出向			
		<input type="checkbox"/> 話合の立会 <input type="checkbox"/> 指導・助言 <input type="checkbox"/> 電話相談 <input type="checkbox"/> 説明			
相談事項 (付近見取図)					
依頼者の相談条件					
報酬		<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料 金額		支払方法	
連絡先		支部名 役職 氏名		会社名 ㊦ ㊧	
連絡済		<input type="checkbox"/> 会長 <input type="checkbox"/> 担当地区副会長 <input type="checkbox"/> 担当地区常任理事 <input type="checkbox"/> 建築相談調査委員長 <input type="checkbox"/> 担当地区支部長 <input type="checkbox"/> 事務局			