

耐震診断・耐震改修 相談申込書

一般社団法人三重県建築士事務所協会 宛

FAX 059-224-9297

相談申込者は、以下を記入し FAX で送信してください。

申込日：平成 年 月 日

相談申込者	住所	〒		
	ふりがな 氏名			
	(法人の場合は 法人名)			
	TEL		FAX	
対象建物	所在地			

1. 希望する相談形態 ア 相談会への参加 イ 相談員の派遣

2. 相談又は派遣日時希望日時等

ア 希望日を指定 (以下の希望日時欄にご記入下さい) イ いつでも良い (相談員の都合でよい)

※相談員との日程調整により、ご希望に添えないこともあります。必ず複数の日時をご記入下さい。

	希望日	希望時間		希望日	希望時間
第1希望		: ~	第3希望		: ~
第2希望		: ~	第4希望		: ~

3. 相談の目的・動機

ア 改正耐震改修促進法の内容を知るため イ 建築物の耐震診断を行うため

ウ 建築物の耐震改修を行うため エ 建て替えのため

オ その他 (具体的に: _____)

4. 依頼者と建物の所有者との関係 建物の所有者 ア 依頼者本人 イ その他 (依頼者との関係: _____)

5. 建物の所有関係 ア 単独所有 イ 共有建物 → (共有者の合意が aあり bなし cとれる見込み)

6. 建物の規模・構造

規模 地上 _____ 階、地下 _____ 階 建築面積 _____ m²・坪、延べ面積 _____ m²・坪

構造 ア 木造 イ 鉄筋コンクリート造 ウ 鉄骨造 エ 鉄骨鉄筋コンクリート造

オ 複合又は、その他 (オの具体的構造: _____)

7. 建物の用途

ア 専用建物 a住宅専用 b共同住宅 c 店舗 d事務所 e工場 f倉庫 g学校 h旅館・ホテル

g その他 (_____) イ 併用建物 (_____) 併用建物 (_____)

8. 設計図書 ア あり イ なし → 図面再生の意思 (aあり bなし)

9. 相談事項 * 必要により写真、図面等をコピーして添付してください。

.....
以下事務局使用欄

(受付印)

事務局担当:

相談担当者:

決定日時:

担当委員会へ連絡日:

相談担当者:

相談者への決定日時連絡日: