

FAX送信先 : 一般財団法人 愛知県建築住宅センター／ 企画総務部企画営業課

FAX番号 : 052-264-4041

住宅相談予約申込書

No	項目	リフォームに関すること
1	相談者住所	(市区町まで記入して下さい。)
2	相談者氏名	
3	相談者連絡先	電話: _____ FAX: _____
4	相談日	月 日 (毎週火曜日)
5	相談時間帯	<午前> ・10時～ ・11時～ <午後> ・1時～ ・2時～ ・3時～ (※相談時間は、一組様30分程度とさせていただきます。)
6		当センターの住宅相談を何でお知りになりましたか。 ・当センターのホームページ ・ 別機関 ・その他( 建設協会 )
7	相談方法	・電話 ・面談
8	相談内容	・建築技術相談 ・その他( )
9	建築場所	(市区町まで記入して下さい。)
10	建築用途	・住宅 ・マンション ・その他( )
11	建築年月日	・昭和 ・平成 年 月 日
12	建築状況	・計画中 ・着工前 ・工事中 ・完了
13	構造	・木造 ・鉄骨造 ・鉄筋コンクリート造 ・鉄骨鉄筋コンクリート造 ・ブロック造 ・その他
14	規模	階建て／延べ床面積 m <sup>2</sup> ／建築面積 m <sup>2</sup>
15	地盤状況	・既存 ・造成(・切土 ・盛土) ・不明
16	その他	(相談内容について、事前に伝えたいことがありましたら記入して下さい。) 現在引渡し前、擁壁について相談したい。

- (注) 1. 太字の相談項目(No. 1～5)は必ず記入してください。  
2. 上記以外の項目について、不明の場合は記入不要です。  
3. 特定の業者を紹介することはできませんので、予めご了承ください。  
※一級建築士による一般的な住宅相談です。