「建築士の日」全県一斉建築相談会　相談票

相談を受ける方は下記の太枠内について記述、又は選択肢がある場合は該当する項目の番号に○をつけてください。
お書きいただいた内容は相談会以外の目的に使用、公表等いたしません。

名前	ふりがな	性別	1. 男 2. 女	年齢	歳
住所	お差し支えなければ、ご連絡先をお書きください 〒				
持参資料	1. 図面　2. 写真　3. メモ　4. その他（　　）				

相談したい住まいについて	工事種別	1. 新築　2. 増改築　3. 修繕
	現況	1. 計画中　2. 工事中　3. 居住している　（築　　年）
	形態	1. 戸建（　　）階建て　2. マンション（　　階建ての　　階）
	所有	1. 所有　2. 賃貸
	構造	1. 木造　2. コンクリート造　3. 鉄骨造　4. 複合構造　5. プレファブ 6. その他（　　）
	居住人数	（　　）人　そのうち65歳以上（　　）人

相談内容　相談したい内容について具体的にお書きください	回答

以下の欄は、相談員が記入してください

相談を受けた内容	1. 耐震　2. バリアフリー　3. 品質・瑕疵保証　4. 防犯　5. より良い住まいの入手　6. シックハウス 7. 高齢者対応　8. 電気設備　9. 空調設備　10. 衛生　11. 敷地・地盤　12. 紛争・トラブル 13. その他（　　）

相談の処理方法	相談日	形式		
1. その場で技術的なアドバイスをした 2. 参考となる設計者、施工者等のリストを提示した 3. 行政窓口、紛争処理機関等を紹介した 4. その他　（　　）	月　日 時～　時 まで	1. 電話 2. 面接 3. 現地	相談員名	
			士会・支部名	建築士会 支部