|  |
| --- |
| **（別紙１）耐震診断実施等相談申し込み用紙**　　 ※相談申し込み者は建築物の所有者または管理組合理事長に限ります。 ※建築物の所有者または管理組合理事長から委託を受けた代理者が**注）相談をお受けできるのは以下に限ります。**　 相談に対応される場合は、代理者欄にも記入をお願いします。**■木造以外の昭和56年（1981年）5月**　 ※相談申し込み者は、下記の太線内に記入してください。 **31日以前に着工した建築物**　　　　　　　○の箇所の該当するものを●印にして下さい。 |
| 相談日　 [平成　　　年　　　月　　　日 （　　　）]相談時間　[　　　　　時　　　分 　～　　　時　　　分 ] | 担当者 | 担当者 | No. |
| 相談申し込み者 | ふりがな：氏　　名：　　　　　　　　印 | Tel: ( ) | 建築物の　○所有者　○管理組合理事長 |
| Fax: ( ) |  |
| 住所：〒 | E-Mail: | 相談窓口を知った経緯： |
| 代理者 | ふりがな：氏名： | Tel: ( ) | 相談申し込み者との関係、代理受託の経緯： |
| Fax: ( ) |
| 住所：〒 | E-Mail:　 |
| 相談用資料 | ○意匠図　○構造図　○構造計算書　○設備図　○写真　○調査書　○その他[　　　　　　　　　　　　] |
| 建築物の名称等 |  |
| 建築物の所在地 | 〒 |
| 建築物の主な用途 | ○学校　○病院・診療所　○社会福祉施設等　○ホテル・旅館　○店舗・百貨店　○賃貸共同住宅○分譲共同住宅　○戸建住宅　○事務所ビル　○その他[　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| 建築物の構造 | ○鉄筋コンクリート（RC）造　○鉄骨（S）造　○鉄骨鉄筋コンクリート（SRC）造　○混合構造（　　　　　造と　　　　　　造）　○その他[　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| 建築物の規模 | 地上　　　階　、地下　　　階　、塔屋　　階　、建築面積 ㎡　、延べ床面積 ㎡  |
| 建築年等 | （分かる範囲で記入ください。）着工 年 月 日　／　竣工 年 月 日 |
| 相談内容（相談の目的も明記して下さい） | 相談の目的：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　についての相談内容等： |
| 相談対応等担当者記入欄 | 相談内容（複数可）：○法律関係　○支援制度関係　○耐震診断等実施事務所関係　○耐震判定委員会関係○その他[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]対応等： |