



一般社団法人 大阪府建築士事務所協会

受付番号：

## 建築相談会 相談申込書

黄色の枠は、該当項目の□にチェックを入れてください  
□ 2枚目にも、忘れずに記入してください

相談者 (貴方の事)	フリガナ			
	お名前			
	連絡先	住所	〒	
		TEL		FAX
		e-mail		
		昼間連絡先	名称	TEL
建物 所在地				
建物所有者 氏 名			<input type="checkbox"/> 購入予定だが、未決済・名義変更未了 <input type="checkbox"/> 現在工事中 <input type="checkbox"/> 入居済み <input type="checkbox"/> 完成したが、引渡しを受けていない	
建物所有者 と貴方のご 関係または 貴方の立場	<input type="checkbox"/> 本人・親族 → <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> 販売関係者 → <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 販売代理者 <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> 工事関係者 → <input type="checkbox"/> 設計者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> 施工者 <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
個人情報 限定開示の 同意	相談内容に関する調査等のため、監督官庁・関係者等への問い合わせ等の必要が生じた場合、個人情報の限定開示に同意しますか？（下記の□にチェックし、自署をお願いします） ★もし同意されない場合は、相談をお受けできない場合がありますのでご了承下さい。			
	<input type="checkbox"/> 同意する <span style="float: right;">自署</span>			
相談の概要	<input type="checkbox"/> 現在工事中又は既に完成した建物について	<input type="checkbox"/> 工事費が不適切 <input type="checkbox"/> 施工内容がおかしい		
		<input type="checkbox"/> 揺れる・傾いている <input type="checkbox"/> 注文内容と違う		
		<input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 今後予定している工事について	<input type="checkbox"/> 工事予算について <input type="checkbox"/> 設計について		
		<input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 今後購入予定の建物について			
	<input type="checkbox"/> その他			
相談内容を簡単に書いてください				
紹介者	建築相談室を何処でお知りになりましたか？（下記の□にチェックまたはご記入下さい） <input type="checkbox"/> 大阪府庁 <input type="checkbox"/> 消費者センター <input type="checkbox"/> ( ) 市役所 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

[illegible]