

建築確認申請 事前相談・点検 シート

* 相談者は太線の枠内を記入・チェックしてください。

P

/

連絡先		【建築士事務所名】		t e l ()	
		担当者名:		f a x ()	
建設地の地名地番		宮城県			
工事名称				工事種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 用途変更 <input type="checkbox"/> 大規模の修繕 <input type="checkbox"/> 大規模の模様替
階数	地上	階	地下	0階	構造
相談・点検に係る疑義又は補正を要すると思われる事項		左記の事項に関する不備等の内容			kaku
Grid area for consultation notes					
年月日	.	.	月日	.	.
受付欄	担当	意匠	構造	電気	設備
	連絡	年月日	年月日	年月日	