

建築・住宅相談申込用紙

相談区分	下記区分のいずれかにプルダウンして☑してください。相談区分の説明は欄外をお読みください。 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> 一般相談 <input type="checkbox"/> 特定面接相談 </div>						
ふりがな							
お名前							
住所	〒 <input style="width: 100%;" type="text"/>						
電話番号	相談内容の確認などご連絡する場合があります。いずれか、または両方ご記入ください。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">自宅</td> <td><input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">携帯</td> <td><input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> </table>			自宅	<input style="width: 80%;" type="text"/>	携帯	<input style="width: 80%;" type="text"/>
自宅	<input style="width: 80%;" type="text"/>						
携帯	<input style="width: 80%;" type="text"/>						
希望相談場所	相談を希望される場所にプルダウンして☑し、「事務所」はプルダウンして選択してください。 ※「特定面接相談」を希望される場合は相談日によって場所が決まっていますので記入不要です。 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> 本会事務局 <input type="checkbox"/> 各事務所 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所 </div>						
相談希望日時	希望日時を記載してください。第3希望まで記入できます。時間は概ねの時間で結構です。同じ時間に複数の方が希望される場合は電話にて調整させていただきます。						
	第1希望	平成	年	月	日	時	ころ
	第2希望	平成	年	月	日	時	ころ
	第3希望	平成	年	月	日	時	ころ
相談内容	現在までの経過や現況、何が問題でどうしたいのかなどの概要を記入ください。記入欄が不足する場合は別紙でも構いません。また、資料があれば添付してください。						

○一般相談

長野県建築士会会員である建築士が毎月(本会は初旬、各事務所は中旬に実施)建築技術など建築に関する一般的な相談に直接応じます。また、相談内容に応じて、建築士以外の専門分野に関する相談は専門家(団体)を紹介します。

○特定面接相談

特定の日に建築士を含めた建築・住宅に係わる専門家(司法書士、土地家屋調査士、特建建物取引士、行政書士、税理士、FP等)が直接相談に応じます。なお、本相談は本年度内限りの予定となります。次年度以降は検討中です。

記入後に以下のいずれかの方法で長野県建築士会本会又は各事務所へ提出してください。

○一般相談のうち建築士会本会での相談及び特定面接相談を希望される場合

FAX: 026-232-2588 Email: n-shikai@avis.ne.jp

郵送・持参: 〒380-0872 長野市大字南長野字宮東426-1

○一般相談のうち建築士会各事務所での相談を希望される場合

FAX、Email、住所を以下の長野県建築士会ホームページで確認ください。

<http://www.nagano-kenchikushikai.org/branch1.php>