

## 住宅無料相談申込書

建築士会福山支部住宅相談委員会 様

申込年月日      年    月    日

|     |     |     |     |        |
|-----|-----|-----|-----|--------|
| 相談者 | 住所  |     |     |        |
|     | 名前  |     |     |        |
|     | 連絡先 | TEL | FAX | E-mail |

|      |                     |  |  |
|------|---------------------|--|--|
| 相談内容 | 経過等(分かりやすく記載してください) |  |  |
|      |                     |  |  |
|      |                     |  |  |
|      |                     |  |  |
|      |                     |  |  |
|      |                     |  |  |
|      |                     |  |  |
|      |                     |  |  |
|      |                     |  |  |
|      |                     |  |  |
|      |                     |  |  |

|      |                                     |  |  |
|------|-------------------------------------|--|--|
| 関係資料 | * 相談当日に、参考になる資料等をご持参してください(返却いたします) |  |  |
|      | 資料名                                 |  |  |

|       |  |  |  |
|-------|--|--|--|
| 相談希望日 | 相談場所: 建築士会福山支部    相談時間: 平日(月～金曜日)の10時から16時まで |  |  |
|       | 第1希望 月 日 時～ ・ 第2希望 月 日 時～ ・ 第3希望 月 日 時～      |  |  |
|       | * 相談員調整のため、申込み後4日以降の日時を記入してください              |  |  |

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
| 申込先 | 広島県建築士会福山支部 : 福山市若松町8番22号 (株)福山土木建築会館内 2階<br>TEL 084-923-4820    FAX 084-923-5639    E-mail kenchiku-shikai@fk-kaikan.com |  |  |
|-----|---|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|