

苦情相談申込書

苦情相談申込にあたっては、別添の「建築士事務所業務に対する苦情の申出にあたっての注意事項」を必ずお読みください。申込書の記載は把握できる範囲でご記入ください。(注) *印部分は、記入しないで下さい。

注) 苦情相談申込にあたっては、下記 ①ならびに ②への同意が必要です。 ① 相談に関連する個人情報の取り扱いについて、申出にあたっての注意事項に記載された内容に同意 ② 苦情相談業務に関する録音・録画の禁止について同意 上記 ①②について (同意 ・ 不同意) (いずれかに○印をつけてください)						*苦情相談番号		
申込年月日		年 月 日		指導委員長	相談員	受付		
申出人	ふりがな氏名							
	住所	〒 -			TEL	- -		
	連絡希望時間:			FAX	- -			
		E-Mail						
苦情対象事務所	ふりがな建築士事務所名:			* <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員				
	ふりがな開設者名:		ふりがな管理建築士名:					
	所在地: 〒 -							
	電話番号: - -		F A X : - -					
紹介者	<input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 消費者センター <input type="checkbox"/> 弁護士会 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> その他()							
相談物件所在地	〒 - (上記と異なる場合に記入)							
相談事項	建築士事務所	<input type="checkbox"/> 設計内容 <input type="checkbox"/> 工事監理 <input type="checkbox"/> 設計・監理報酬 <input type="checkbox"/> 設計・監理契約 <input type="checkbox"/> その他()						
	土地・建物	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 地盤 <input type="checkbox"/> 擁壁 <input type="checkbox"/> 工事内容 <input type="checkbox"/> 工事金額 <input type="checkbox"/> 工事契約 <input type="checkbox"/> 建物調査 <input type="checkbox"/> その他()						
	その他	<input type="checkbox"/> 耐震診断 <input type="checkbox"/> 定期報告 <input type="checkbox"/>						
建物に関する事項	構造	規模		用途	工法	その他	現在の状況	
	<input type="checkbox"/> 木造	階数	階	<input type="checkbox"/> 戸建て	<input type="checkbox"/> 在来	<input type="checkbox"/> 注文住宅	<input type="checkbox"/> 事前打合	
	<input type="checkbox"/> 鉄骨	延面積	m ²	<input type="checkbox"/> 共同住宅	<input type="checkbox"/> プレハブ	<input type="checkbox"/> 建売住宅	<input type="checkbox"/> 設計	契約年月日
	<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨		(坪)	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> 2x4(枠組)	<input type="checkbox"/> 中古住宅	<input type="checkbox"/> 工事・監理	完成予定年月日
	<input type="checkbox"/> 鉄筋	着工	年 月	<input type="checkbox"/> 事務所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 完成済	引渡年月日
<input type="checkbox"/>	竣工	年 月	<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 設計施工	<input type="checkbox"/> その他		
相談内容: (簡潔に)								