

様式4 現地相談または事務所内での対面相談における技術者相談簿 No. _____

団体名 _____

日時	平成 年 月 日 ()		対応者(1)	
	時 分～ 時 分		対応者(2)	
相談者	所 属			相談場所
	氏 名			・ 現地
	連絡先			・ 相談窓口内
建物概要 (必要に応じて記載)	建物名称			
	竣工年月	昭和	年	月
	区 分	義務付け対象 ・ それ以外		
	所 在 地			
	用 途	1. 学校 2. 病院・診療所 3. 社会福祉施設等 4. ホテル・旅館 5. 店舗・百貨店 6. 賃貸共同住宅 7. 分譲共同住宅 8. 戸建住宅 9. 事務所ビル 10. その他		
	構 造	1. RC造 2. 鉄骨造 3. SRC造 4. 木造 4. 混合構造 (造と 造) 5. その他 ()		
階 数	階 (地下 階)	延床面積	㎡	
相談内容	についての相談			
相談対応				