

苦情相談申込書

一般社団法人 岡山県建築士事務所協会

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)相談に関連する個人情報の取り扱いについては、申出にあたっての注意事項に記載された内容に同意していただく必要があります。				*苦情相談番号		-		-								
個人情報の取り扱いに(同意・不同意) (いずれかに○印をつけてください)																
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	建築士事務所名: ふりがな開設者名: 所在地: 〒 -				* <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員											
	ふりがな管理建築士名:															
	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"/>		<input type="checkbox"/> その他			
相談内容: (簡潔に)																