

相談票

相談日： 令和 年 月 日

審査機関	指定確認検査機関(申請予定・相談中・審査中) →指定確認検査機関を通してご相談下さい 越谷建築安全センター(□審査中・□申請予定[R 年 月 予定]・□相談中) →下記をご記入下さい		
相談者	所属・氏名：		
連絡先	E-mail：	電話：	
計画地	埼玉県 市・町		
用途地域	<input type="checkbox"/> 1低層 <input type="checkbox"/> 2低層 <input type="checkbox"/> 1中高 <input type="checkbox"/> 2中高 <input type="checkbox"/> 1種住居 <input type="checkbox"/> 2種住居 <input type="checkbox"/> 田園住居 <input type="checkbox"/> 準住居 <input type="checkbox"/> 近商 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 準工業 <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 工業専用 <input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 防火地域 <input type="checkbox"/> 準防火地域 <input type="checkbox"/> 指定なし	
建築物概要	用途： _____ <input type="checkbox"/> 新築・ <input type="checkbox"/> 増築・ <input type="checkbox"/> 用途変更・ <input type="checkbox"/> その他() 構造： _____ 階数： _____ 階 敷地面積： _____ m ² 建築面積： _____ m ² 延べ面積： _____ m ²		
相談内容			
1. 適用される条項 <input type="checkbox"/> 建築基準法 <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令 <input type="checkbox"/> 県条例 <input type="checkbox"/> バリアフリー法 <input type="checkbox"/> その他() <div style="float: right; margin-left: 20px;"> } 第__条 第__項 第__号の解釈について </div>			
2. 質問の内容			
3. 相談者の見解			
4. 添付図書 有(__ 枚) / 無			