

相談票

相談日： 平成 年 月 日

相談者	所属・氏名：	電話：
住所・連絡先	住所：	FAX：
計画地		用途地域
建築物概要	用途：_____	(/)
	構造：_____ 階数： _____階 最高高さ：_____m	防火指定
	建築面積：_____㎡ 延べ面積： _____㎡	
審査機関	指定確認検査機関（申請予定 ・事前相談中 ・審査中） / 行政 / 未定	
相談内容	について	
質問の具体的な内容・相談者の見解		適用条項

(注)相談者が記入して、建築安全センターまで提出してください。