

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 川越建築安全センター(□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：_____㎡ 建築面積：_____㎡ 延べ面積： _____㎡		
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() } 第___条 第___項 第___号の解釈について			
2. 質問の内容			
3. 相談者の見解			
4. 添付図書 有(___枚) / 無			