

事前相談カード

建物名称			
所在地	千代田区		
所有者名			
建築確認	昭 平 年 月 日 (No.)	検査済み	昭 平 年 月 日 (No.)
延べ面積	m ²	階 数	地下 階 / 地上 階
用 途		構 造	
相談年月日	平成 年 月 日		
相 談 内 容			

※ 枠の中を記入して下さい。不明な部分は、空欄でも結構です。