

耐震診断関係書類(預り・返却)書

平成 年 月 日

仮受申込番号 No. \_\_\_\_\_

その他 ( )

発注者名

物件名

受注者名(事務所名)

持参者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

大津市におの浜一丁目1番18号

(社)滋賀県建築士会

TEL 077-522-1615

FAX 077-523-1602

E-Mail [shiga-sa@mx.bw.dream.jp](mailto:shiga-sa@mx.bw.dream.jp)

※預り書は仮に預るもので、耐震の受付ではありません。