

# 住宅相談申込書

平成 年 月 日

相談者 氏名		連絡先	
相談者 住所			
相談内容 (出来るだけ具体的に 記入ください)			
	* 受付番号	* 受付日	* 平成 年 月 日
		相談日	平成 年 月 日
			* 担 当

\* 印欄は記入しないでください。

\* 申込書に記載された個人情報は、相談に必要な業務のみに使用します。また、この個人情報は個人情報管理規程に基づき、適切に管理します。

\* この用紙をダウンロードし、必要事項を記入の上、(公社)滋賀県建築士会事務局にFAXかメールでお申し込みください。

**FAX 077-523-1602**

**E-mail shiga-sa@mx.bw.dream.jp**