※相談希望の方は、必ず太線枠全て記入し右返信先へFAXして下さい。
※相談日について、本票返信にて記入しご連絡致します。
　相談希望日に添えない場合があります、ご了承下さい。

返信先
沖縄県建築設計サポートセンター TEL 098-879-1020 FAX 098-879-1026

相談票

受付No.	

相 談 者		ふりがな 社名 氏名
		【連絡先】　住所 電話　　FAX
同席する技術者の所属	会員区分	□建築士会　□建築士事務所協会　□建築家協会（JIA） □建築構造技術者協会（JSCA）　□その他（　　）
	業種区分	□設計事務所　□構造事務所　□施工会社　□デベロッパー □その他（　　）
相談内容		相談希望日　1.　　2.　　3.
		件　名

※相談票により知りえた個人情報は、相談者名簿の作成のみに活用します。

回　答

相談日	受付	担当	返信

平成28年5月改定