

# 建築確認事前相談書

AI確認検査センター株式会社

年 月 日

No. \_\_\_\_\_

相談者（確認申請書の申請者又は設計者・代理者）

氏 名

印

建築確認申請に先立ち、建築確認事前相談（構造計算適合性判定に係る部分を除く。）をお願いします。

事前相談をする 建築物等の概要	建築物用途：	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅・ <input type="checkbox"/> （ ）	
	構造：	<input type="checkbox"/> 木造・ <input type="checkbox"/> RC造・ <input type="checkbox"/> S造・ <input type="checkbox"/> SRC造・ <input type="checkbox"/> （ ）造	
	階数：	<input type="checkbox"/> 地上	<input type="checkbox"/> 階・ <input type="checkbox"/> 地下
建築主名			
敷地の地名地番			
連絡先	【建築士事務所名】		
	【氏 名】		
	【電話番号等】	TEL：	FAX：
	（eメール希望の方は下記へアドレス記入してください）		
	e-mail：		

※受 付 欄	※添 付 書 類 欄	※決 済 欄
		年 月 日
	<input type="checkbox"/> AIの確認申請受付時に必要な図書(1部) <input type="checkbox"/> 構造関係図書 有・無 添付予定日 / <input type="checkbox"/> 設備関係図書 有・無 添付予定日 /	
係員印		

(注意) ※印のある欄は記入しないでください。