

相談票

FAX : 03-5805-0533

提案番号●	28X13xxxx	連絡先●	Abcd-efg@hijk.com
事業名●	●●長期優良リフォーム	グループ名	
所属●	株式会社●●リフォーム	相談者氏名●	○○ ●●
相談内容			
<p>①様式9の記入内容が適切か、確認したい。特に省エネ性に関するリフォームの記入が適切か確認したい。</p> <p>②現在、モルタル塗りの外壁を添付の矩計図に記載の工法で通気構造とする工事を検討しているが、劣化対策の特定性能向上工事として補助対象とすることは可能か。⇒矩計図参照 なお、劣化対策の「外壁の軸組等」以外の評価基準については既に満たしているが、今回のリフォームで「外壁の軸組等」の基準を満たすことを想定している。</p>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>相談内容の記入要領</p> <ul style="list-style-type: none"> ・複数の相談内容がある場合は番号を付して、箇条書きで記載してください。 ・相談内容はできるだけ具体的に記載してください。漠然とした相談、例えば「S基準に適合させるためにはどうすれば良いか」という相談にはお答えできません。「～の工事をすれば、S基準に適合すると考えるかどうか」という相談にはお答えします。 </div>			
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>相談に対する回答に影響する可能性がありますので、以下の欄に必ず記入してください</p> </div>			
住宅について[該当するものにチェック又は記入]			
構造●	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> 他[]	着工時期	<input checked="" type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 [1955]年
階数●	<input type="checkbox"/> 平屋 <input checked="" type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 他[]	住宅所在地	<input checked="" type="checkbox"/> ●●県 <input type="checkbox"/> △▽市
建方●	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 共同 <input type="checkbox"/> 長屋建 <input type="checkbox"/> 併用住宅		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 様式9 <input checked="" type="checkbox"/> 様式7 <input checked="" type="checkbox"/> 様式7の2 <input checked="" type="checkbox"/> その他(矩計図)		

●印を付した項目は必ず記入してください。