

事業者登録が済んでいる場合、「-」以下は6桁の事業者番号を記入してください

相談票

e-mail : soudan@choki-reform.com

FAX : 03-5805-0533

提案番号	30-xxxxxxx	連絡先	Abcd-efg@hijk.com
会社名	株式会社●●リフォーム	担当者氏名	○○ ●●

相談内容

相談内容の記入要領

- ・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「評価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。「●●の条件で、～の工事をすれば、評価基準に適合すると考えるがどうか」という相談にはお答えします。
- ・大量の図面等を添付して、この内容で良いか、補助金が幾らになるか?という相談にもお答えできません。不安な箇所、疑問点をなるべく具体的に相談票に記入してください。

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。
特に省エネ関係の相談の場合、住宅所在地は必須です。

住宅について[該当するものにチェック又は記入]

構造●	■木造 □S造 □RC造 □他[]	着工時期	■西暦 □昭和 □平成 [1955]年
階数●	□平屋 ■2階建 □他[]	住宅所在地	●●県 ▲▽市
建方●	■戸建 □共同 □長屋建 □併用住宅		
添付書類	■様式8 ■様式4 ■様式5 □様式5の2 ■その他(矩計図)		

●印を付した項目は必ず記入してください。

これらの様式以外の様式に関しては実施支援室にお問い合わせください