

# 【FAX 見積り依頼シート】



一般財団法人

耐震総合研究所

東日本

FAX:03-6450-3817

Seismic Research Institute

西日本

FAX:06-6101-0222

## お客様情報

法人・個人	<input type="checkbox"/> 法人			<input type="checkbox"/> 個人		
会社名または 個人名	(カナ)					
ご住所						
ご担当者名						
ご連絡先	TEL		FAX			
	E-mail :					

## 建物情報

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 耐震診断						<input type="checkbox"/> 耐震補強設計						<input type="checkbox"/> 耐震改修工事					
建物所在地																		
建物名称																		
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造						<input type="checkbox"/> 鉄骨造						<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造					
	<input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造																	
	(混構造の場合は該当する構造すべてに☑してください)																	
竣工年	<input type="checkbox"/> 昭和				<input type="checkbox"/> 平成				年									
建物用途	<input type="checkbox"/> 商業ビル				<input type="checkbox"/> マンション				<input type="checkbox"/> 病院									
	<input type="checkbox"/> ホテル・旅館				<input type="checkbox"/> 工場				<input type="checkbox"/> 学校・幼稚園									
	<input type="checkbox"/> 住宅				<input type="checkbox"/> その他 ( )													
建物階数	地下			階			地上			階			塔屋			階		
延床面積	地下			m <sup>2</sup>			地上			m <sup>2</sup>			塔屋			m <sup>2</sup>		
建物形状	<input type="checkbox"/> 正方形				<input type="checkbox"/> 長方形				<input type="checkbox"/> L型				<input type="checkbox"/> コ型					
	<input type="checkbox"/> H型				<input type="checkbox"/> その他 ( )													
意匠図	<input type="checkbox"/> 全て有り				<input type="checkbox"/> 一部有り				<input type="checkbox"/> 無し									
構造図	<input type="checkbox"/> 全て有り				<input type="checkbox"/> 一部有り				<input type="checkbox"/> 無し									
構造計算書	<input type="checkbox"/> 全て有り				<input type="checkbox"/> 一部有り				<input type="checkbox"/> 無し									
建築確認通知書	<input type="checkbox"/> 全て有り				<input type="checkbox"/> 一部有り				<input type="checkbox"/> 無し									
検査済証	<input type="checkbox"/> 全て有り				<input type="checkbox"/> 一部有り				<input type="checkbox"/> 無し									
増築履歴	<input type="checkbox"/> 有り ( <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年)				<input type="checkbox"/> 無し													
改築履歴	<input type="checkbox"/> 有り ( <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年)				<input type="checkbox"/> 無し													
助成金制度	<input type="checkbox"/> 制度があれば利用したい				<input type="checkbox"/> 利用しない				<input type="checkbox"/> 分からない									
地盤状況	<input type="checkbox"/> 軟弱地盤				<input type="checkbox"/> 埋立地				<input type="checkbox"/> 宅地				<input type="checkbox"/> その他 ( )					
その他																		