

相談予約票

【ご相談者様について】

会社名・お名前	〇〇構造設計事務所 構造 太郎			
ご連絡先	電話	*** - **** - ****	メール	<u>****@****.***</u>

【希望日時について】

日付	令和5年5月17日		※相談日は毎週 水曜日 時間は 13:30~15:30 の間となります。 ※相談は30分1単位として、各相談 1日最大2単位まで のご利用となります。 ※相談は 無料 です。
希望時間	○	13:30~14:00	
		14:00~14:30	
		14:30~15:00	
		15:00~15:30	

【相談内容について】 ※ご相談の内容を簡単にご記入ください

<ul style="list-style-type: none">・モデル化について・適合性判定の流れについて・地耐力の考え方について など

【注意事項】

- ・ご予約は先着順になりますので、ご了承ください。
- ・相談日時が、決まり次第FAX又はメールにてお知らせします。
(当センターで受付処理欄を記載したこの予約票を返送いたします。)

(受付処理欄)

受付日	相談日時：令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	会場 : (一財) 福岡県建築住宅センター 構造判定部内 (福岡市中央区天神1-1-1アクロス福岡東オフィス5階)
	備考