

申込書

送信先

FAX:092-534-3230
E-mail:service@kozy-factory.com

FAX
送信方向

木造壁量計算サービス申込書

申込日 20 年 月 日

貴社名	(フリガナ)..... (部署名).....	
	(1級・2級・木造)建築士事務所()知事登録 第()号	
お名前	(フリガナ)..... (1級・2級・木造)建築士	
	()登録 第()号	
ご住所	□□□□-□□□□ (フリガナ).....	
TEL	— —	FAX — —
E-mailアドレス@..... ※	
建築場所	イ. 地名地番 ※※ ロ. 住居表示	
工事名		
階数	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て	どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> してください。
	延べ面積 m ² (注:500m ² 以下が対象です。)
予定申請先		
お申込コース	<input type="checkbox"/> エコノミー コース <input type="checkbox"/> スタンダード コース <input type="checkbox"/> プレミアム コース	オプション <input type="checkbox"/> 印刷納品オプション <input type="checkbox"/> 先払い割引サービス ご希望のコースに <input checked="" type="checkbox"/> してください。
ご希望の納品データ形式	<input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> DocuWorks	ご希望のファイル形式に <input checked="" type="checkbox"/> してください。
必要書類チェックシート	<input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 立面図 <input type="checkbox"/> 断面図 又は 矩計図 <input type="checkbox"/> 仕上表(外部および内部) <input type="checkbox"/> 小屋裏収納等がある場合は、小屋裏収納等の位置および高さのわかる資料 <input type="checkbox"/> 配置図 <input type="checkbox"/> 付近見取図	
	ご準備いただきました資料に <input checked="" type="checkbox"/> してください。	

※ E-mailアドレスは正確にご記入ください。
 ※※ 建築場所は、風圧力を計算する場合に必要となりますので、正確にご記入ください。
 ※※※ 必要書類に不備があると、壁量計算を行うことができない場合がありますので、お申込前に当社HPにて注意事項をご確認くださいようお願いいたします。

電話 092-534-3220

構造FACTORY

検索

<http://www.kozy-factory.com/wood/>



株式会社

構造FACTORY

一級建築士事務所