下記のフォームにご記入の上カク企画までFAXしてください。 http://kakukikaku.com/

ご相談日平成　年　月　日

設計ご相談シート

カク企画1級建築士事務所
TEL092-571-6999,FAX092-502-1294

	施主名							
	建築場所							
※1	敷地形状	間口　m	奥行　m	敷地面積　㎡　坪				
	道路形状	道路幅員　m	道路位置	□ 東	□ 南	□ 西	□ 北	
	用途地域	□ 第一種低住専	□ 第二種低住専	□ 第一種中住専	□ 第二種中住専			
		□ 第一種住居	□ 第二種住居	□ 準住居	□ 他			
	建蔽率	□ 40%	□ 50%	□ 60%	□ 70%	□ 80%	□ 90%	□ 他　%
	容積率	□ 50%	□ 60%	□ 80%	□ 100%	□ 150%	□ 200%	□ 他　%
	構造	造　階建						
	ご希望工事費	万円　円/坪						
	ご希望建坪	坪～　坪						
※2	家族構成	□ 祖父　才	□ 祖母　才	□ ご主人　才	□ 奥様　才			
		□ お子様男 女　才	□ お子様男 女　才	□ お子様男 女　才	□ お子様男 女　才			
		□ 他　才	□ 他　才	□ 他　才	□ 他　才			
※2	駐車ｽﾍﾟｰｽ	□ 普通車　台	□ 軽自動車　台	□ 自転車　台	□ 他　台			

※2	ご希望間取り	階	室名	広さ	数	階	室名	広さ	数
				帖				帖	
				帖				帖	
				帖				帖	
				帖				帖	
				帖				帖	
				帖				帖	
				帖				帖	

※3	外観 ｲﾒｰｼﾞ	□ 和風	□ 洋風	□ 輸入住宅	□ ﾓﾀﾞﾝ	□ 他
	屋根 ﾃﾞｻﾞｲﾝ	□ 寄棟	□ 切妻	□ 入母屋	□ ﾄﾞｲﾂ屋根	□ 他
	外壁 ﾃﾞｻﾞｲﾝ	□ ﾀｲﾙ調	□ ｻｲﾃﾞｨﾝｸﾞ	□ 吹付	□ ﾀｲﾙ&吹付	□ 他
	その他ご希望					

備考欄			
お名前			
住所	〒		
電話番号	(　　)　-	FAX	(　　)　-

※1地積測量図等ございましたらFAXをお願いします
※2印の欄は ﾌﾟﾗﾝﾆﾝｸﾞご希望の方以外は記入されなくて結構です
※3印の欄はご希望の ﾃﾞｻﾞｲﾝの参考資料等があれば助かります

ご依頼は ｼｰ 記入の上FAXでお願いします

納品は受注後7日以内FAX致します