

ご相談内容については、相談担当割当て手続、相談対応に関する確認のほか、統計・研究等の目的で使用させて頂くことがありますので、ご了承下さい。

1 相談申込者

(1)住所	〒 - 府・県 市・郡 区・町・村
(2)フリガナ氏名	----- (職業 年齢 才)
(3)TEL FAX	- - (自宅・勤務先) - - (自宅・勤務先)

2 建物の所在・構造等

(1)所在 (付近地図を添付して下さい)	
(2)規模	階数：地上 階・地下 階 住戸数 戸 敷地面積： m <sup>2</sup> ・建築面積 m <sup>2</sup> 延床面積(または占有面積) m <sup>2</sup>
(3)構造	木造(軸組 2×4 その他) 鉄骨造 鉄筋コンクリート造 その他( )
(4)権利関係	所有権 ┌ 注文建築：新築 増改築・リフォーム └ 売 買：新築 建築条件付売買 中古(築 年) 区分所有権(分譲マンション等)：新築 中古(築 年) 賃借権 その他( )
(5)契約時期	契約年月日：昭和・平成 年 月 日 引渡年月日：昭和・平成 年 月 日

3 相談内容

(1)被害概要	欠陥現象がある 不具合箇所( ) 沈下 傾斜 揺れ・震動 建具の立付 床鳴 遮音性 亀裂(内部・外部) 外観・内装不良 雨漏 悪臭 虫害 上水不良 下水不良 結露 カビ その他( )
	契約上のトラブルがある 工期の遅れ 追加工事等の金額面でのトラブル その他( )
(2)相手方の名称	建築業者 仲介業者 売主 その他( )
(3)相談の要点(できるだけ簡潔にお書き下さい。)	
希望される内容 弁護士に相談したい 建築士に現場を見てほしい	

送付先：〒604-0835 京都市中京区御池通高倉西入高宮町200 千代田生命京都御池ビル2階

欠陥住宅京都ネット事務局 弁護士 神崎 哲 (Fax：075-253-1270)