

# 相談受付シート

## その1

相談年月日	平成 年 月 日 ( )	受付窓口		整理番号	
対応者氏名		相談時間	AM・PM		

相談者	氏名		年齢	歳	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	区分	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> 本人以外
	住所		電話	( )				<input type="checkbox"/> 利用希望者

相談方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> 相談会 <input type="checkbox"/> その他( )	相談機会	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再来
相談者情報源	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 広報誌 <input type="checkbox"/> 情報誌 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 公社		
	<input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 市町村( ) <input type="checkbox"/> その他( )		

建物概要	所在地			
	用途	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> その他( )	階数	階
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> その他( )	築年月	T・S・H 年 月
分類	<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 複合			

相談内容	回答内容

処理 頼 末 事項	

**個人情報等の取扱いの承諾**

受付シートに記載された相談内容(個人情報含む)の専門団体への取り次ぎ、及び相談結果等について事務局への報告の説明

取り次ぎ先	<input type="checkbox"/> 窓口にて相談終了(取り次ぎ無しを含む)	取り次ぎ先担当者氏名	商号又は名称	
	<input type="checkbox"/> 山形県宅地建物取引業協会 <input type="checkbox"/> 全日本不動産協会		担当者氏名	
	<input type="checkbox"/> 各市町村 <input type="checkbox"/> 建設業協会 <input type="checkbox"/> 建築協会		商号又は名称	
	<input type="checkbox"/> 建築士会 <input type="checkbox"/> 建築士事務所協会 <input type="checkbox"/> 解体工事業協会		担当者氏名	
	<input type="checkbox"/> 弁護士会 <input type="checkbox"/> 司法書士会 <input type="checkbox"/> 行政書士会		商号又は名称	
	<input type="checkbox"/> 税理士会 <input type="checkbox"/> 土地家屋調査士会 <input type="checkbox"/> 不動産鑑定士会		担当者氏名	

☆矢印の記入が進むごとに、事務局に報告をお願いします。



