**ブロック塀診断相談カード**

年 　 月 　 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談者（所有者等） | 住所 | 〒 |
| フリガナ氏名 |  |
| 連 絡 先（日中連絡がとれるところ） | 自　宅 |  |
| 携　帯 |  |
| その他 |  |

概要

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 八王子市 |
| 設置時期 |  年　　 月 |
| 規模 | 塀の長さ　　　　　ｍ【うち避難路に面する長さ　　　　　　ｍ】 |

関係図書等の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 設計図 | 残っている 一部残っている 残っていない |
| 確認申請書副本 | 残っている 一部残っている 残っていない |
| 確認済証 | 残っている 一部残っている 残っていない |
| 完了検査検査済証 | 残っている 一部残っている 残っていない |
| 連絡可能日 | 曜　日時間帯 | 月・火・水・木・金・土・日 |
| 時間帯 | AM ・ＰＭ　　　時～　　　時 |