

整理番号:	(事務局記入)
-------	---------

欠陥住宅東北ネット相談票

		記入日	年	月	日	
申込者	フリガナ	男・女		歳		
	氏名	本人との関係				
	住所	携帯電話				
		TEL				
FAX						
(事件本人) 契約者本	フリガナ	男・女		歳		
	氏名	ご職業				
	住所	TEL				
		FAX				

物件内容	所在地 ※現住所と同じ場合は「同上」と記載					
	形態	<input type="checkbox"/> 一戸建て	地上	()階建	地下	()階建
		<input type="checkbox"/> マンション	地上	()階建	地下	()階建
		<input type="checkbox"/> 連棟	地上	()階建	地下	()階建
	床延面積	()㎡				
	構造	<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> 鉄骨造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造	<input type="checkbox"/> その他	
工法	<input type="checkbox"/> 在来工法	<input type="checkbox"/> 2×4	<input type="checkbox"/> プレハブ			

契約内容	注文住宅か 売買か リフォームか	<input type="checkbox"/> 注文住宅	建設業者			
		<input type="checkbox"/> 売買 (新築・中古)	売主	仲介業者		
			建設業者			
	<input type="checkbox"/> リフォーム	リフォーム業者				
	契約日	年	月	日	築年数 ()年	
	保証付住宅か否か	<input type="checkbox"/> 住宅性能保証住宅である		<input type="checkbox"/> 特約で保証の定めがある ()年保証		<input type="checkbox"/> 無
所持している資料						
<input type="checkbox"/> 工事請負契約書 <input type="checkbox"/> 売買契約書 <input type="checkbox"/> 重要事項説明書 <input type="checkbox"/> 媒介(仲介)契約書 <input type="checkbox"/> 住宅性能評価書 <input type="checkbox"/> 設計図書(□平面図のみ□詳細図あり) <input type="checkbox"/> 確認申請図書等 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 土地測量図 <input type="checkbox"/> 公図 <input type="checkbox"/> 写真等 <input type="checkbox"/> 相手方に提出した書類等 <input type="checkbox"/> 相手方から受け取った資料等□その他()						

相談内容	被害内容	<input type="checkbox"/> 欠陥現象がある <input type="checkbox"/> 亀裂 <input type="checkbox"/> 傾斜 <input type="checkbox"/> 床鳴り <input type="checkbox"/> 雨漏り <input type="checkbox"/> 遮音性不良 <input type="checkbox"/> 結露 <input type="checkbox"/> カビ <input type="checkbox"/> 外観の不良 <input type="checkbox"/> 内装の不良 <input type="checkbox"/> 上下水道の不良 <input type="checkbox"/> 設備の不良 <input type="checkbox"/> シックハウス <input type="checkbox"/> 擁壁の異常 <input type="checkbox"/> その他()
		<input type="checkbox"/> 契約上のトラブルがある <input type="checkbox"/> 工期が遅れている <input type="checkbox"/> 追加工事代金等の金銭面でのトラブル <input type="checkbox"/> その他()
	依頼内容	<input type="checkbox"/> 弁護士を紹介希望 <input type="checkbox"/> 建築士・弁護士の紹介希望 <input type="checkbox"/> その他・進め方がわからない等 ※ご希望に沿えないこともありますのでご了承ください
経過及び相談事項		
※箇条書きでご記入ください		

他機関への相談	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 弁護士(<input type="checkbox"/> 相談済 <input type="checkbox"/> 相談または依頼中) <input type="checkbox"/> 建築士(<input type="checkbox"/> 相談済 <input type="checkbox"/> 相談または依頼中) <input type="checkbox"/> 住宅紛争審査会 <input type="checkbox"/> 消費者センター等(<input type="checkbox"/> 相談済 <input type="checkbox"/> 相談中) <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 無	

FAX送信先 022-226-8864
郵便送付先 〒980-0812 仙台市青葉区片平1-2-22 ロイヤルパークビル7階
 仙台シリウス法律事務所内(担当: 弁護士篠塚功照) 欠陥住宅東北ネット事務局 宛