

# 低炭素建築物

# 変更相談書

神奈川県 建築指導課

相談日	年 月 日
相談者氏名	(申請者氏名) (設計者) 印
建設予定地	
認定番号	
相談内容	(変更内容)
	(変更理由)
	(担当者名・連絡先電話番号)
評価機関確認	<input type="checkbox"/> 今回の変更により技術的審査の再審査が必要 <input type="checkbox"/> 技術的審査の再審査不要
	確認した評価機関名 ( ) 担当者 ( )

注) 今回の変更により、軽微な変更に当たるか否かではなく、技術的審査の再審査が必要か否かについて評価機関にあらかじめ確認してください。

この相談書の副本を受領しました。

年 月 日

氏 名	受領印

(※)

起 案	年 月 日
決 裁	年 月 日
処 理	年 月 日

課長	副課長	グループ リーダー	課員	主任

(※)

内 容	(伺い) 本件、 として扱ってよいでしょうか。
	(理由)

(※) 欄には記入しないでください。

変更箇所が判る様に、変更にかかる部分の新旧の記載図書を付けて、正副1部ずつ提出してください。