

2019 年度 CLT 企画・設計支援 ヒアリングシート

※空欄に記入、または当てはまるものに ○ を付けてください。

相談日	年	月	日
-----	---	---	---

1. 相談者様について

所属団体・部署	氏名	職種
TEL	メール	
計画との関係	<input type="checkbox"/> 施主 / <input type="checkbox"/> 意匠設計 / <input type="checkbox"/> 構造設計 / <input type="checkbox"/> コンサル / <input type="checkbox"/> その他：	

2. 計画について

名称	建設地				
用途	構造種別	CLT 利用部分			
延床	m2	階数	地上 階、地下 階	棟数	棟
地域区分	<input type="checkbox"/> 防火 / <input type="checkbox"/> 準防火 / <input type="checkbox"/> 22条	防耐火要求	<input type="checkbox"/> 耐火 (h) / <input type="checkbox"/> 準耐火 (min) / <input type="checkbox"/> 防火		
その他の助成制度	<input type="checkbox"/> 検討中 / <input type="checkbox"/> 申請中 / <input type="checkbox"/> 採択済 制度名：				
時期	基本企画 () まで		基本計画 () まで		基本設計 () まで
	実施設計 () まで		確認申請 ()	着工 ()	竣工 ()

3. ご相談内容 (わからないこと・困っていること)

4. CLT 利用検討のきっかけ (CLT の○○性能、環境性、助成制度、施主様のご要望など)