



Contact

~~申請・検査~~について

~~新~~へ申請

申請・~~検査~~のお問い合わせフォーム

下記のフォームに入力のうえ、「送信する」ボタンを押してください。

氏名

必須

姓

名

フリガナ

必須

セイ

メイ

貴社名 / 貴事務所名

必須

ご住所

必須

〒

都道府県

市区町村番地

マンション / ビル名

電話番号

必須

メールアドレス

必須

お問い合わせ内容

必須

項目を選んでください



No.75 1/2.



電話番号	必須	
メールアドレス	必須	
お問い合わせ内容	必須	項目を選んでください
③ 建築地	必須	下記の都道府県から選んでください
④ 具体的な内容	必須	
① 申請状況	必須	項目を選んでください
② 物件番号		
申請中の物件に関するお問い合わせの場合はご記入ください		
⑤ 添付ファイル (jpg、pdf など)	ファイルを選択	選択されていません
資料等ございましたら添付してください		
⑥ お問い合わせ本部・セタ		
「プライバシーポリシー」に同意する (必須)		
送信する		

No. 75 3/2

選択 (必須) → □ 申請中の物件 → 物件番号 必須
 → □ これから申請予定の物件 → 建築地 必須
 → □ その他
 ← 3ファイルまで