

第 36 回大阪都市景観建築賞（愛称 大阪まちなみ賞）
資料提供要領〔建物〕

● 必要提出書類

1 推薦物件の概要書（様式：次頁以降）

①【様式 1】 及び【様式 2】

- ・ 必要事項をご記入下さい。
- ・ 竣工年月日：**竣工検査済証発行日をもって竣工**とし、**西暦**で記入してください。

②【様式 3】

- ・ 地形図を所定の枠内に添付してください。
※ 縮尺：1/2500～1/3000 程度
※ 物件の位置が分かるように、**斜線あるいは着色**を施してください。
- ・ 配置図を所定の枠内に添付してください。
※ 縮尺：自由（但し、**縮尺は明記**のこと）
※ **緑化部分に着色**を施してください。

2 推薦物件の写真

- ・ 最近の**外観写真** 2～3 種類を各 1 枚ずつ提出してください。
※ 大きさ：キャビネ版（サービスサイズ可）
※ **周囲の景観を含んだ写真**を 1～2 枚含めてください。
※ 内観写真は不要
※ カラーコピー可
※ PCソフト等による写真の加工はご遠慮下さい

3 推薦物件の検査済証の写し

- ・ 検査済証の写しを提出してください。
※ 確認申請不要物件はその理由を明記した書面を添付してください。

● 提出方法

2016 年 **7 月 3 1 日（日）** までに（消印有効）、下記提出先まで**送付**してください。

※ご提供いただいた資料は原則として返却いたしませんので、ご了承下さい。

● 問い合わせ・提出先

大阪都市景観建築賞運営委員会事務局

〒540-0012 大阪府中央区谷町 3-1-17 高田屋大手前ビル 5 階 （社）大阪府建築士会内

電話 06-6947-1961 f a x 06-6943-7103

メール info@aba-osakafu.or.jp

〈※印以外のところをご記入ください〉

大阪都市景観建築賞（愛称 大阪まちなみ賞） 推薦物件の概要〔建物〕

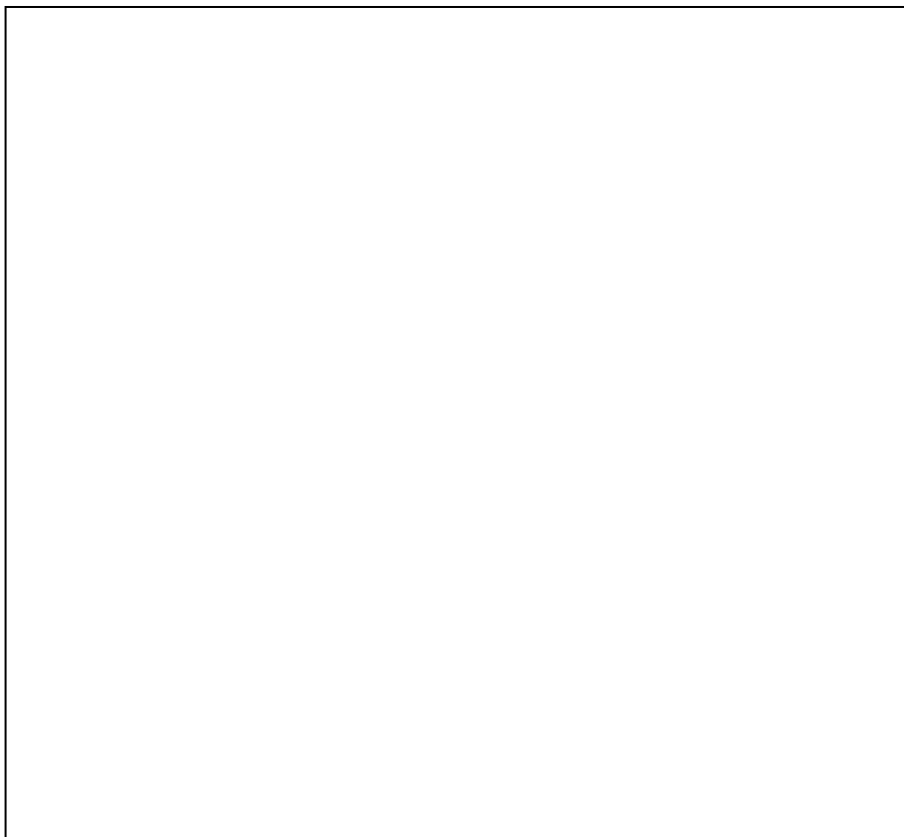
※ No.

※

フリガナ 建物名	検査済証番号 No. 発行年月日 年 月 日
フリガナ 建築主 (所有者)	住所〒 Tel fax
フリガナ 設計者 <事業所名>	住所〒 Tel fax
フリガナ 施工者 <事業所名>	住所〒 Tel fax
当該建物の受賞歴 （○印） 1. 大阪建築コンクール 2. 大阪市緑化施設表彰 3. ハウジングデザイン賞 4. 大阪施設緑化賞(みどりの景観賞) 5. 日本建築学会賞 6. 建築業協会賞 7. ひろば作品賞 8. 大阪・心ふれあうまちづくり賞 9. その他（ ）	
資料提供者 事業所名 _____ 部課名 _____ 住 所 〒 _____ 担当者名 _____ Tel _____ f a x _____ メール _____	
※備考	

※ No.

■当該物件付近の地形図



■当該物件の配置図

