

年 月 日

鹿児島市長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

連 絡 先 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

鹿児島市空家活用アドバイザー派遣実績報告書 (申請者用)

年 月 日付け建指第 号で決定通知を受けたアドバイザー派遣が終了しましたので、次のとおり報告します。

| 項 目                 | 概 要               |
|---------------------|-------------------|
| 空 家 所 在 地           |                   |
| 派遣を受けた日時            | 年 月 日 ( ) 午前・午後 : |
| 派 遣 場 所             |                   |
| 空 家 活 用<br>アドバイザー氏名 |                   |
| 相 談 内 容 等           |                   |
| 今 後 の 計 画 等         |                   |
| 備 考                 |                   |

注 アドバイザーの派遣終了後 1 4 日以内に提出してください。