

様式第 1 1 (第 9 条関係)

年 月 日

鹿児島市長 殿

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(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 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。