

様式第12（第9条関係）

年 月 日

鹿児島市長 殿

住 所 _____
氏 名 _____ 印
連 絡 先 () _____

鹿児島市空家活用アドバイザー派遣実績報告書（アドバイザー用）

年 月 日付けで受託したアドバイザーの派遣について、次のとおり業務が完了しましたので報告します。

1 派遣の概要

項 目	概 要
空 家 所 在 地	
派 遣 実 施 日 時	年 月 日 () 午前・午後 :
派 遣 場 所	
相 談 内 容 等	
備 考	

2 口座振込先

金 融 機 関 名	種別	口 座 番 号	口 座 名 義
銀行 (金庫)	普通 当座		フリガナ
店	別段 貯蓄		

注 アドバイザーの派遣終了後14日以内に提出してください。