

年 月 日

鹿児島市長 殿

住 所 _____

氏 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（アドバイザー用）

年 月 日付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 別段 貯蓄 | | フリガナ |
| 店 | | | |

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。