

年 月 日

鹿児島市長 殿

所在地 _____

団体名 _____

推薦責任者 _____

T E L _____

F A X _____

Eメール _____

鹿児島市空家活用アドバイザー推薦書

空家活用アドバイザー派遣事業実施要領第5条に定めるアドバイザーとして次の者を推薦
します。

氏 名	資 格