

岩手県農林水産部林業振興課総括課長 様

住 所

氏 名

⑩

(法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の職及び氏名)

岩手県木造建築アドバイザー派遣相談シート

このことについて、岩手県木造建築アドバイザー派遣事業運営要領第3条第1項により下記のとおり提出します。

記

相 談 者	氏 名						
	住 所						
	電 話 番 号						
相 談 内 容	建 物 用 途						
	建 築 場 所						
	内容 (具体的 (敷地や施設の規模 (部屋数・収容人数等)、事業計画 (設計や工事着手時期等)) に記載すること) 注1						
希望相談年月日		第1希望	年 月 日	第2希望	年 月 日	第3希望	年 月 日
相談場所の用意注2		県 ・相談者 ( )					
備 考							

注) 1 施設の位置を示す付近見取図及び施設の平面図等の資料を添付してください。

注) 2 「相談場所の用意」欄は、相談場所を県が用意するか、相談者が用意するか希望する方を選定してください。  
 なお、相談者が用意する方を希望する場合は、相談場所の名称や住所等を ( ) 内に記載してください。