地域景観づくりアドバイザー派遣実施完了報告書

　　年　　月　　日

大 阪 市 長　　様

（報告者）　住　所

フリガナ

法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名

氏名

連絡先（担当者氏名・電話番号）

　　　　　年　　月　　日付け（文書番号）により派遣の決定を受けた地域景観づくりアドバイザー派遣について、大阪市地域景観づくりアドバイザー派遣要綱第17条第１項の規定により次のとおり報告します。

記

１　派遣を受けた地域景観づくりアドバイザー

　　　　登録番号：

　　　　名　　称：

　２　派遣の期間

　　　　　　年　月　日から　　　年　月　日まで

３　実施状況