

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

（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）

フリガナ

氏名

連絡先（担当者氏名・電話番号）

年 月 日付け 第 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