（様式１）

大阪市地域魅力創出建築物修景事業修景相談実施要綱

専門家相談申込書

専門家相談申込者　住　所

（法人の場合は事務所の所在地、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

１　相談建築物について（※については必ずご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ※所在地 | 大阪市　　　　　区 |
| 建築年 | 【□江戸 □明治 □大正 □昭和 □平成】　　　年（西暦　　　　年） |
| 構造／規模 | □木造　□鉄骨造　□鉄筋コンクリート造　□その他（　　　　 　　） |
| 設計者（当初） |  |
| ※現在の用途  （あてはまるもの全て） | □住宅（□自己用　□賃貸）　□店舗（　　　　　）□事務所  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ※利用形態 | □使用中　□空き家（　　　　　年）□一部空き家 |
| ※建物評価等 | □登録有形文化財（　　　　　　　　）年  □指定文化財（□国　□大阪府　□大阪市）（　　　　　　　）年  □生きた建築ミュージアム大阪セレクション  □大阪市都市景観資源（　　　　　　　）年  □その他（ 　　）  □特に無し  □わからない |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |

連絡先　※申込者と異なる場合のみ記入

２　相談内容