

年 月 日

薩摩川内市長 殿

住所
団体等名
代表者名
(電話番号)

景観アドバイザー派遣実績報告書

平成 年 月 日付薩都第 号で派遣決定のあった景観アドバイザーの派遣についての実績を下記のとおり報告します。

記

会議等の名称	
開催日時	平成 年 月 日 () : ~ :
開催場所	
参加人数	名
依頼回数	今回を含めて 第 回
アドバイザー名	
助言・指導の内容 (具体的に記載)	
今後の取組予定	

※ 提出先

薩摩川内市都市整備課都市計画・景観グループ