（別紙１）

吹田市景観アドバイザー派遣相談書

年　　月　　日

　吹田市長　　あて

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

吹田市景観アドバイザーの派遣を受けたいので、次のとおり相談します。

|  |  |
| --- | --- |
| テ ー マ |  |
| 内　　容 |  |
| 希望時期 | 第1希望　　　　年　　月　　日　　　　時　～　　　時のうち　　時間第2希望　　　　年　　月　　日　　　　時　～　　　時のうち　　時間第3希望　　　　年　　月　　日　　　　時　～　　　時のうち　　時間（具体的な日時については、景観アドバイザーと調整の上、決定します。希望時期をご記入ください。） |
| 派遣予定場所 | 所在地　　　吹田市建物名称連絡先 |
| 参加予定人数 |  |

* テーマ、内容については、派遣する景観アドバイザーの選任に必要ですので、できるだけ具体的にご記入ください。