第１号様式(第４条関係)

アドバイザー派遣申請書

　　年　　月　　日

福井県知事　様

住　　　所

団体等名称

代表者氏名

連　絡　先（担当者氏名・電話番号）

　空き家流通アドバイザーの派遣を受けたいので、福井県空き家流通アドバイザー派遣要綱第４条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

１　空き家の掘り起こしやマッチングの取組みを行う（検討段階を含む）地域団体等の名称

（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　２　派遣を希望するアドバイザー

（登録番号：　　　　　・法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　３　派遣依頼事項

□ 空き家の掘り起こしやマッチングの実施を検討するための説明会等における講師

□ 空き家の掘り起こしやマッチングの実施に関する助言等

＜添付書類＞

(1) 地域の概要（人口、世帯数、空家数等）が分かるもの

(2) 地域団体等の構成員名簿

(3) その他知事が必要と認める書類