

(様式第1号の2)

第 号  
平成 年 月 日

(財)地域総合整備財団 理事長 様

地方公共団体の長 ㊟

### まちなか再生支援専門家派遣事業申込書（フォローアップ派遣）

まちなか再生支援専門家の派遣について、次のとおり申し込みます。

担当部局	連絡先 Tel
担当者職・氏名	Fax
	E-mail
区域名(商店街名等)	
平成20年度のまちなか再生に関する取組み	
対象区域の課題	
助言希望内容	
助言対象者	
専門家の希望	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり ( )
その他希望事項(実施時期等)	