令和　　　年　　　月　　　日

鹿児島県木造住宅推進協議会

会長　西薗　幸弘　様

事業者名

㊞

ＣＬＴ専門家派遣事業に下記の通り、申し込みます

|  |  |
| --- | --- |
| CLT専門家派遣により解決したい内容 | （記載方法は任意。資料添付でも可。） |
| 現在の進捗状況 | □企画・検討段階（CLT利用未決定）　 □基本構想・計画（CLT利用決定）  □基本設計　　　　　　　　　　　　　□実地設計 |
| 希望する派遣回数  （4回限度） |  |
| 希望する派遣の時期 |  |
| 担当者名 |  |
| 住　　　　　 所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | □かごしま材利用プランナー派遣　　□設計サポーター派遣 |