**令和２年度　公共建築物の木造化・木質化に係る相談シート**

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 住所 |  |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 相談内容 |  |
| 技術支援内容の公開(個人情報等は除く) | □　同意します　　　□　同意しません |

※該当する項目は、■としてください。