県有施設活用相談受付票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 相談者の氏名又は名称  （法人・団体の場合は、併せて代表者氏名も記入してください。） | |  |
| ご連絡先 | 住所・所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 相談する  県有施設の名称 | |  |
| 相談の内容  ※できる限り具体的に記入してください。 | |  |

提出先：〒５００－８５７０（住所記載不要）岐阜県総務部管財課財産活用係

メール：c11116@pref.gifu.lg.jp （件名：県有財産活用相談）

ＦＡＸ：０５８－２７８－２５５０