**【様式１】**

**相談様式（事業認定事務に係る相談）**

|  |  |
| --- | --- |
| **相談年月日** | **年　　　月　　　日** |
| **お名前** | **様** |
| **ご所属** |  |
| **ご連絡先** | TEL　　E-mail　 |
| **相談の概要** |  |
| **備考** |  |

**※必要に応じ、相談内容が分かる参考資料を併せてお送りください。**

|  |
| --- |
| 【送付先】本様式をE-mailにて下記までお送りください。　　　　後日、担当者よりご連絡いたします。なお、回答には時間を要する場合もございますので、予めご了承ください。国土交通省関東地方整備局建政部計画管理課* E-mail　ktr-keikakukanri2@mlit.go.jp
 |