

様式第1号（第4条関係）

第 号  
平成 年 月 日

熊本県総務部市町村・税務局市町村課長 様

（申請者の名称及び代表者名）

合併市町村支援アドバイザー派遣申請書

このことについて、合併市町村支援アドバイザーの派遣を受けたいので、熊本県合併市町村支援アドバイザー派遣要項第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 派遣依頼項目（該当項目に○をすること）
  - （1）合併市町村の新しいまちづくりや合併に伴う課題の解決に関すること
  - （2）合併市町村の行政体制の整備に関すること
  - （3）合併を契機とした政策の重点化に関すること
  - （4）その他（ ）
- 2 派遣に係る行事等の名称
- 3 派遣に係る行事等の趣旨・目的
- 4 派遣に係る行事等の日時及び場所
- 5 行事等の概要
- 6 市町村課への申請の理由

様式第2号（第6条関係）

第 号  
平成 年 月 日

熊本県総務部市町村・税務局市町村課長 様

（申請者の名称及び代表者名）

合併市町村支援アドバイザー派遣事業実施報告書

このことについて、合併市町村支援アドバイザーの派遣を受けましたので、熊本県合併市町村支援アドバイザー派遣要項第6条の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 派遣依頼項目（該当項目に○をすること）
  - （1）合併市町村の新しいまちづくりや合併に伴う課題の解決に関すること
  - （2）合併市町村の行政体制の整備に関すること
  - （3）合併を契機とした政策の重点化に関すること
  - （4）その他（ ）
- 2 派遣したアドバイザーの所属及び名称
- 3 派遣に係る行事等の名称
- 4 派遣に係る行事等の日時及び場所
- 5 行事等の概要
- 6 派遣事業の成果・結果