

平成26年7月 日

岩手県森林組合連合会 指導グループあて

(FAX 019-654-4420)

(電話 654-4411)

※電話の方は、このシートの内容を口頭でお伝えください。

『転居被災者を対象とした森林相談会』申込シート

1. 申し込まれる方のお名前は ()

2. 当日来られる方のお名前は ()

当日連絡のつく電話番号は ()

来訪される方の人数は () 人

3. 希望される日時・時間帯は

(1) 27日(日) 10時30分～13時の時間帯

(2) 27日(日) 13時30分～16時の時間帯

(3) 28日(月) 9時30分～12時30分の時間帯

(4) (1)～(3) いずれでもよい

※時間帯が集中した場合、事務局で調整する場合があります。

4. 所有する山林の所在地は

(1) 宮古市 (2) 山田町 (3) 大槌町 (4) 釜石市

5. 当日の主な相談事項

(1) 今後の森林管理方法について

(2) 森林の処分方法について

(3) 森林の相続・譲渡等について

(4) その他 ()

6. お持ちの森林の図面や書類を

(1) 持参できる (2) 持参できない

※持参しなくても相談会には出席できます。

ご協力ありがとうございました。