

宮城県地域型復興住宅マッチングサポート  
**合意成立報告書（職人照会・資材調達・工務店照会）**  
※該当するところに○をつけてください

下記照会内容について、合意が成立したので報告いたします。

受付番号 ※必須	
----------	--

依頼主 (引合者)	グループ			
	事業所名			
	所在地	〒		
	TEL		FAX	
	メール		担当者名	

※合意成立に限らず、下記項目について照会件数の報告をお願いいたします。

職人 照会	照会件数		
	メール	FAX	電話
	件	件	件

資材 調達	照会件数		
	メール	FAX	電話
	件	件	件

工務店 照会	建て主からの照会方法		
	メール	FAX	電話
	有・無	有・無	有・無

※有、無のいずれかに○印をお願いいたします。

-----  
 事務局使用欄  
 -----

受付日	受付番号	特記事項