

第29回 函館市都市景観賞 応募用紙

※太枠内は必須項目です。

募集対象	<input type="checkbox"/> 建築物部門 <input type="checkbox"/> 屋外広告物部門 <input type="checkbox"/> まちづくり活動部門
名称	ふりがな
所在地	函館市 <small>(わからない場合は、目印となるものなどをご記入ください)</small>
自薦・他薦の別	<input type="checkbox"/> 自薦 <input type="checkbox"/> 他薦
応募理由	<small>(良いと思った点、良好な景観づくりのために配慮、工夫していると思った点等を具体的にご記入ください)</small>
写真添付	<small>(写真がある場合は、添付してください(別紙可))</small>

*建物などの場合は、以下、わかる範囲でご記入下さい。

所有者		完成年月	
設計者		施工者	

—— 応募者 ——

氏名	ふりがな	性別	年齢
		男 ・ 女 ・ 無回答	歳
住所	〒	電話番号	
<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他			

—— 応募・問い合わせ先 ——

函館市都市建設部まちづくり景観課（市役所3階）
〒040-8666 函館市東雲町4番13号
TEL : 0138-21-3388
E-mail : keikan@city.hakodate.hokkaido.jp

* 応募締切 令和7年(2025年)7月31日(木)