

## 説明等報告書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

事業主 住 所

氏 名

(\*)

電 話

( )

(\*) 法人の場合は、記名押印してください。  
 法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

千葉市遺体保管所等の設置、管理及び運営に関する要綱(以下「要綱」という。)第6条第1項及び第2項に規定する事項について、近隣関係住民等への説明を実施したので、同条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

遺体保管所等の名称		
遺体保管所等の位置		千葉市 区
説 明 概 要	説明実施方法	<input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> 個別説明 <input type="checkbox"/> その他( )
	説明実施期間 (説明会の場合は日時)	年 月 日 時 分
	説明者氏名	
問 合 せ 先	住 所	
	氏 名	電話 ( )
	担当者名	
【添付書類】		
<input type="checkbox"/> 説明内容及び近隣関係住民等の意見を記録した書類 <input type="checkbox"/> 近隣関係住民等に配布した資料		
備考		

- 注1 備考欄には、記入しないでください。  
 2 この報告書は、正・副の2部届け出てください。  
 3 副本は後日返却しますので、写しとして保管してください。