**第２号様式**（第４条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

届出者　住所

氏名

電話番号

法人の場合は、主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の職・氏名

標識掲示届出書

高知県墓地対策要綱第４条第４項の規定により、次のとおり墓地整備計画の事前周知のための標識の掲示について関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 計画予定場所 |  |
| 計画予定場所の面積 | 新設 | ㎡ | 拡張 | 拡張面積　　　　　　　　　 ㎡全面積　　　　　　　　　　 ㎡ |
| 計画区画数 | 新設 | 区画（　　㎡） | 拡張 | 追加区画数　　　　区画（　　㎡）全区画数　　　　　区画（　　㎡） |
| 工事予定期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 標識の掲示開始年月日 | 年　　　月　　　日 |

注　次に掲げる書類を添えてください。

１　墓地の設置予定場所の周囲100メートル以内の区域の状況を明らかにした縮尺2,500分の１の図面

２　標識を掲示した場所を記入した位置図

３　標識並びに当該標識を掲示した場所及びその周辺の状況を明らかにした写真