**第３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

説明会開催報告書

高知県墓地対策要綱第４条第５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説明会の開催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（　　㎡） |
| 説明会の  開催日時 |  | | | |
| 説明会の  開催場所 |  | | | |
| 説明会の開催  の周知方法 |  | | | |
| 事業者側の  主な出席者 |  | | | |
| 説明会であった  意見その他の状況 |  | | | |

注　次に掲げる書類を添えてください。

１　説明会に参加した者の住所及び氏名を記入した名簿

２　説明会において使用し、又は配付した資料

３　１及び２に掲げるもののほか、保健所長が必要があると認める書類