

近接住民説明実施報告書

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

事業者 住所.....
 氏名.....
 電話..... (.....)
 住所.....
 代理人 氏名.....
 電話..... (.....)

〔法人その他の団体にあつては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名を記入してください。〕

次のとおり報告します。

| | | |
|----------------|--|--|
| 計画の概要 | 設置場所等 | 鎌倉市 <input type="checkbox"/> 独立柱 <input type="checkbox"/> 建築物に設置 <input type="checkbox"/> 電柱に設置 <input type="checkbox"/> その他 (.....) に設置 |
| | 高さ | m (建築物、電柱その他に設置の場合は、地上からの高さ) |
| 意向の確認が必要な施設の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | |
| 意向の確認が必要な施設 | <input type="checkbox"/> 学校教育法第1条に規定する学校（高等学校、大学及び高等専門学校を除く。） <input type="checkbox"/> 児童福祉法第7条第1項に規定する児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 鎌倉市子どもの家条例第2条に規定する鎌倉市子どもの家 <input type="checkbox"/> 鎌倉市青少年会館条例第2条に規定する鎌倉市青少年会館 <input type="checkbox"/> 鎌倉市子育て支援センター条例第2条に規定する鎌倉市子育て支援センター <input type="checkbox"/> 鎌倉市障害児活動支援センター条例第2条に規定する鎌倉市障害児活動支援センター | |
| | 施設名称 | |
| 工事予定 | 着工 | 年 月 日 |
| | 完了 | 年 月 日 |
| 説明の方法、日時、状況等 | | |

| | |
|-----------|---|
| 説明会の要望の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 説明会実施日 | 年 月 日 |
| 説明会の状況等 | |

(注) 説明等を行った時の資料、説明等を行った範囲がわかる資料を添付してください。