

第2号様式

年 月 日

町田市長 様

事業者  
住所又は所在地  
氏名又は名称及び  
代表者氏名  
電話番号

印

### 標識設置・変更届

下記の施設に係る標識を 年 月 日に設置・変更しましたので、町田市遺体安置所等の設置等に関する指導要綱第3第2項又は第3項の規定により届け出ます。

記

施設の名称			
施設の所在地			
代理者 (設計者、施工者等)	住所		
	氏名	電話番号	
施設の概要			
施設の種類	遺体安置所 ・ エンバーミング施設		
用途地域			
その他の地域地区			
設置の種類	新設(新築・用途変更) ・ 増設(増築・用途変更)		
敷地面積	施設の 床面積	新設・増設	
		既存	
着工予定日	年 月 日	設置等 予定日	年 月 日

備考 変更の届出の場合は、変更に係る部分を朱書きにしてください。