

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。