

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。