

近隣説明に関する報告書

報告者

所在地

法人名

代表者名

標記のことについて、下記のとおり説明会を実施したので、説明会の結果を報告します。

記

| 施設種別 | 整備区分 | 応募数(人分) |
|------------------------------|---|---------|
| 特別養護老人ホーム (広域型・定員 30 人以上) | <input type="checkbox"/> 新設 | |
| | <input type="checkbox"/> 増床(ショートステイからの転換) | |

| 項目 | 内容 | |
|-------------------|-------------|-----|
| 1 説明会の実施日時 | 年 月 日 (曜日) | |
| | 開始時間 | 時 分 |
| | 終了時間 | 時 分 |
| 2 説明会の会場 | 会場名 | |
| | 所在地 | |
| 3 応募事業者 出席者職氏名 | | |
| 4 説明者職氏名 | | |
| 5 自治会・町内会名 | | |
| 6 住民出席者数 | | |
| 7 説明会配付資料 | 別添のとおり | |
| 8 重点説明項目 | | |
| 9 質疑応答の内容 | | |

※適宜、様式の行高さを変更し、記入してください。別紙も可。