**意　見　書**

　　　年　　　月　　　日

町　田　市　長　　様

　　　　　　住　　所

　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利害関係の内容（該当する番号に○をしてください）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 １　関係市の住民

２　都市計画の案に係る利害関係人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案　件　名 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 意見の区分 | 意見の内容 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 賛　　　成 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 反　　　対 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| そ　の　他 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注　意）

・法人の場合は、名称及び代表者名を記入してください。

・関係市の住民でない方、利害関係の無い方は提出できません。

・「意見の区分」欄の該当する項目に〇をし、意見を簡潔に記入してください。

・郵送の場合は、提出期限（当日消印有効）までに提出してください。