令和　　年　　月　　日

日高市
上記代表者　日高市長　谷ケ崎　照　雄　あて

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
年齢＿＿＿＿＿才　職業＿＿＿＿＿＿＿＿
利害関係＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（利害関係は日高市に住所がない方のみご記入ください。）

川越都市計画地区計画の変更に係る意見書

川越都市計画地区計画の変更について、下記の理由により（賛成・反対）します。

記