|  |
| --- |
| 1. 該当する項目を１つだけ選択してください。**（必須）**
 |
| □市民　 □市内在勤者　 □市内通学者　 □市内で事業(その他の活動)を行う者　 □利害関係者 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **利害関係者の場合**、具体的な利害関係を記載してください。**（必須）**
 |
|  |
| **※利害関係者とは、この計画が定められることで、何らかの影響を受ける者のことをいいます。** |
| 1. 住所及び氏名を記載してください。**(必須)**
 |
| **住所** | 〒 | **氏名** |  |
| 1. **法人その他の団体の場合**、所在地、名称及び代表者氏名を記載してください。**(必要に応じて必須)**
 |
| **所在地** | 〒 | **名称** |  |
| **代表者氏名** |  |

|  |
| --- |
| ※ 具体的なご意見をお書きください。 |
| 【ご意見】※何ページのどの項目についてのご意見等であるか、できるだけ具体的に下記へご記入くださいますようお願いします。 |
| ■意見募集期間　令和４年１２月２３日(金) ～ 令和５年１月１６日(月) 【必着】■提出先（郵送可）　〒635-8511　大字大中98番地4　大和高田市役所　都市計画課 |