

令和 年 月 日

高森町長 壬生 照玄 様

三

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

年 齡 才

電話番号 _____

利害関係

(利害関係は、当該市町村に住所がない方のみ御記入下さい。)

高森都市計画特定用途制限地域の決定の案に係る意見書

高森都市計画特定用途制限地域の決定の案に、下記の理由により（賛成・反対）します。

記

[illegible]