令和　　年　　月　　日

幸手市
上記代表者　幸手市長　木　村　純　夫　あて

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
年齢＿＿＿＿＿＿才
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。）

幸手都市計画道路の変更に係る意見書

幸手都市計画道路の変更について、下記の理由により（賛成・反対）します。

記