ＦＡＸ　０１２５―２２―１０１３

|  |
| --- |
| 滝川都市計画変更及び決定（素案）に関する意見書 |
| 令和７年９月　　日滝川市長　宛 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| ※氏名、住所は必ずお書きください。※氏名等の個人情報は滝川都市計画変更及び決定業務以外に使用することはありません。 |
| 意　見 |
|  |
| ※上記の記入欄が不足する場合は、本意見書と併せて別紙で提出ください。※ご意見に対する個別回答はいたしかねます。あらかじめご承知ください。 |