**「都市計画関連計画(案)」に対するご意見について記載してください。**

**提出者　ご氏名**

**（団体の場合は、団体名と代表者名）**

**ご住所　〒**

**電話**

**（ご意見のある計画に〇を付けてください。）**

**岩内町都市計画マスタープラン（案）／岩内町立地適正化計画（案）／都市計画道路見直し方針（案）**

**（ご意見のある項目と内容について記載してください。）**

**提出先：岩内町役場建設経済部都市整備課都市計画係**

**提出方法：郵送　　〒０４５－８５５５　岩内町字高台１３４番地１**

**ＦＡＸ　０１３５－６７－７１０５**

**電子メール　kenchiku@town.iwanai.lg.jp**

**直接、役場担当までご持参いただいても結構です。**

**問合せ先：岩内町役場建設経済部都市整備課都市計画係**

**電話　０１３５－６７－７０９７**

**用紙が不足の場合は裏面もしくは、別紙（様式は自由）により提出してください。**

**（裏面）**