

公聴会公述申出書

大分都市計画 地区計画の決定（変更）の案について、次のとおり意見を述べたいので申出ます。

令和 年 月 日

大分市長 殿

申出者	住所		
	フリガナ		
	氏名	(申出者が複数のとき) 外 名	
	電話番号	()	
	FAX番号	()	FAX 又は E-mail での連絡を希望するときは記入してください。
	E-mail		

- 申出者が法人その他の団体のときは、事務所又は事業所の所在地、その名称及び代表者の氏名を記入してください。
- 申出者が複数のときは、代表者の住所及び氏名を記入し、他の申出者の住所・氏名を記載した別紙を添付してください。

都市計画の名称	
公述の要旨	
公述の理由	800字以内にまとめてください。 別紙を添付される場合は、本欄にその旨明記のうえ、日本工業規格 A4 用紙 1 枚又は 400 字詰原稿用紙 2 枚以内をお願いします。

(注) 楷書・横書で明瞭に記してください。