令和　　年　　月　　日

　埼玉県

　上記代表者　埼玉県知事　大野　元裕　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