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。）

越谷都市計画道路の変更に係る意見書

越谷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