

令和 年 月 日

名古屋都市計画健康医療福祉拠点地区計画の決定に関する意見書

豊明市長 殿

住所 _____

ふりがな

氏名 _____

標題の件について意見書を提出します。

※上記の枠に書ききれない場合は、別紙に記入し添付してください。

◆意見書の提出期間 令和7年5月8日(木)～令和7年5月22日(木)

◆意見書の提出方法

住所・氏名を明記の上、下記の宛先まで郵送するか、標題の都市計画（案）の縦覧場所へ提出してください。

郵送

〒470-1195 豊明市新田町子持松 1-1

豊明市役所 経済建設部 都市計画課