

<様式②>

提出様式

「西条市都市計画マスター プラン及び立地適正化計画（案）に  
対する意見」

住所	(〒　　ー　　)	電話	
氏名		年齢	

西条市都市計画マスター プラン及び立地適正化計画（案）についてご意見  
をお寄せください。

※お寄せ頂いたご意見は、住所・氏名・年齢・電話番号を除き、公表させて  
いただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。