

提出様式

「今治市の都市計画道路の廃止・変更路線（案）の選定に対する意見」			
住所	(〒 -)	電話	
氏名		年齢	
今治市の都市計画道路の廃止・変更路線（案）の選定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、公表させていただきます場合がございますので、あらかじめご了承ください。			