平成　　年　　月　　日

埼玉県
上記代表者　埼玉県知事　上 田 清 司

住所〒

法人名　　印
氏名　　印
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。）

川口都市計画都市再開発の方針の変更に係る意見書

川口都市計画都市再開発の方針の変更について、下記の理由により（賛成・反対）します。

記