令和　　年　　月　　日

伊奈町
上記代表者　伊奈町長　大島　清　あて

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
年齢　　才
利害関係＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（利害関係は、当該市町に住所がない方のみ御記入下さい。）

上尾都市計画ごみ焼却ごみ処理場の変更に係る意見書

上尾都市計画ごみ焼却ごみ処理場の変更について、下記の理由により（賛成・反対）します。

記