

都 市 計 画 道 路 明 示 願

令和 年 月 日

伊丹市長 中 田 慎 也 様

申請者 住 所

氏 名 ㊟

T E L

下記場所の都市計画道路境界の明示をお願いします。

記

1. 申 請 場 所

.....

2. 都市計画道路名

.....

3. 目 的

.....

4. 添 付 図 書 付近見取図、実測平面図 (縮尺 200 分の 1 程度)、字限図

(備考)

1. 申請書（本人）が自署しない場合は、記名押印すること。法人の場合は、氏名はその法人の名称及び代表者の氏名を記載し、押印すること。