

都市計画道路明示願

令和 年 月 日

伊丹市長 藤原保幸様

申請者 住所

氏名

印

TEL

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. 申請者(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。