高取町都市計画マスタープラン（案）についてのご意見記入用紙

住　　所		電話番号	
氏　　名		年　　齢	

【下の該当する項目にチェックを入れてください】

	町内に居住している人
	町内に通勤、通学している人
	町内に事業所を有する法人その他団体
	意見募集の対象となっている案件に利害関係のある人

【ご意見をご記入ください】