第3号様式

同　　意　　書

令和　　　年　　　月　　　日

清　須　市　長　　殿

住　　所

　氏　　名

　　　　電話番号 （　　　 ）　　　 －

　　　　　　　　※ゴム印等で記名した場合、押印が必要です。

　令和　　　年　　　月　　　日付けで地区計画の区域内における行為の届出については、施行中に現場に立入調査することに同意いたします。