فرم شماره ۴: عملکرد .... ماه سال ..... هیات تطبیق شهرستان ..... استان ....

ردیف	شورای شهر	تعداد جلسات	تعداد مصوبات	اعلام نظر کارشناسان مشورتی درباره مصوبات		اعلام نظر نظر هیات تطبیق **درباره مصوبات**		ملاحظات
				عدم مغایرت	مغایرت	عدم مغایرت	**مغایرت**	
۱								
۲								
۳								
٤								
٥								
٦								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
جمع شهرستان								

نام و نام خانوادگی مسئول دبیرخانه هیات تطبیق شهرستان .....

Naghsh
Council rules and regulations