

令和 年 月 日

申請者（照会者）

会社名

提出先 南部町 農林課長

住 所

氏 名

T E L

F A X

太枠内へご記入ください。

受付状況	窓口・FAX・メール・その他（ ）				
	土地所有者・相続人・官公庁・事業者・その他（ ）				
照会対象地 <small>※農地種別の確認を希望する場合は□にレ点を記入</small>	確認方法		判 定	農地種別	地域計画
	台帳	地図			
大字 <input type="checkbox"/>			黄地 ・ 白地	1・2・3・対象外	対象 ・ 対象外
大字 <input type="checkbox"/>			黄地 ・ 白地	1・2・3・対象外	対象 ・ 対象外
大字 <input type="checkbox"/>			黄地 ・ 白地	1・2・3・対象外	対象 ・ 対象外
大字 <input type="checkbox"/>			黄地 ・ 白地	1・2・3・対象外	対象 ・ 対象外
大字 <input type="checkbox"/>			黄地 ・ 白地	1・2・3・対象外	対象 ・ 対象外
大字 <input type="checkbox"/>			黄地 ・ 白地	1・2・3・対象外	対象 ・ 対象外
大字 <input type="checkbox"/>			黄地 ・ 白地	1・2・3・対象外	対象 ・ 対象外
大字 <input type="checkbox"/>			黄地 ・ 白地	1・2・3・対象外	対象 ・ 対象外
大字 <input type="checkbox"/>			黄地 ・ 白地	1・2・3・対象外	対象 ・ 対象外

※「黄地」は農振農用地、「白地」は農振農用地外

農林課長	課長補佐	農政班長	地域計画担当	農委確認	受付者



※ご回答は原則として受付方法と同様とさせていただきます。