

様式第11号

森町農地情報バンク利用希望者登録抹消届出書

年 月 日

森町農業委員会会長様

届出者（登録者）

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付けで利用希望者登録申込みについて、森町農地情報バンク
実施要綱第9条第1項の規定に基づき、森町農地情報バンクへの登録を抹消したいので届
け出します。

登録者	住所	整理番号
	氏名	
抹消理由		