

様式第7号

森町農地情報バンク利用希望者登録申込書

年 月 日

森町農業委員会会長 様

受付番号 [ ]  
(整理番号)

申込者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

次のとおり「森町農地情報バンク」を利用したいので申し込みます。

利用目的	<input type="checkbox"/> 新たに農業を始めたい	<input type="checkbox"/> 経営規模の拡大	
新たに農業を行う場合	<input type="checkbox"/> 本格的に農業がしたい	<input type="checkbox"/> 自給するために農業がしたい	
希望する農地	<input type="checkbox"/> 畑	<input type="checkbox"/> 田	<input type="checkbox"/> その他
賃借の希望	希望価格	円程度/10a当たり	円程度
農業経験	<input type="checkbox"/> 有 年		<input type="checkbox"/> 無
その他希望要件			