

# 農地関係証明交付申請書

令和 年 月 日

大崎市農業委員会会長 様

窓口に来た方の 住所・氏名 (申請者)	住所	
	氏名	ふりがな
生年月日 大・昭・平 年 月 日	氏名	

証明が必要な方の 住所・氏名 (名義人)	住所	大崎市 <span style="float:right">□同上</span>
	氏名	ふりがな <span style="float:right">□同上</span>
生年月日 大・昭・平 年 月 日	氏名	

※申請者と名義人の住所・氏名が同じ場合は、□にレ点を記載願います。  
(住所・氏名は不要です。)

※複数の方の証明書が必要な場合は、裏面に証明が必要な方の住所・  
氏名を記載の上、「裏面への記載」欄の□にレ点を記載願います。

裏面・別紙への記載

□

下記のとおり、証明書の交付を申請します。

<ul style="list-style-type: none"> <li>必要な証明書の□にレ点を記載願います。</li> <li>必要な証明書の通数・筆数を記載願います。</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	農家基本台帳登録証明書	<input type="checkbox"/> 酪農用 <input type="checkbox"/> その他 ( )	通 (農地明細書 枚)	
	<input type="checkbox"/>	耕作面積証明書		通 (農地明細書 枚)	
	<input type="checkbox"/>	耕作面積証明書 (農地法による提出先 )		通	
	<input type="checkbox"/>	農地台帳に関する証明	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 要約書	筆 筆	
	<input type="checkbox"/>	贈与税・相続税関係証明書		通	
	<input type="checkbox"/>	その他 ( )		通	
手数料	円	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 保険証・診察券 その他 ( )	受付	交付
	無料				

