様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

太子町長　様

住　所

 (代表者)氏名

（✔を付ける）□土地所有者　□小作人　□利用権設定者

連絡先

太子町農作物被害防止資材購入補助金現地確認願

設置場所：太子町

（○をつける）　個人設置　・　共同設置

　　　　　共同設置の場合、共同設置者氏名・住所

　　　　　　氏名　　　　　　　　　（✔を付ける）□土地所有者　□小作人　□利用権設定者

住所

氏名　　　　　　　　　（✔を付ける）□土地所有者　□小作人　□利用権設定者

住所

氏名　　　　　　　　　（✔を付ける）□土地所有者　□小作人　□利用権設定者

住所

氏名　　　　　　　　　（✔を付ける）□土地所有者　□小作人　□利用権設定者

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者を含む　計　　名）

（添付書類）

(1)設置場所の位置図

現地確認書

　上記の農地について、太子町農作物被害防止資材購入補助金の対象農地である事を確認しました。

　　　　　年　　月　　日

確認職員氏名：

※この確認書は、太子町農作物被害防止資材購入補助金交付申請書に必要となりますので、大切に保管してください。