

委 任 状

(委 任 者)

住 所

氏 名

印

生年月日

電話番号

私は下記の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

1. 地域農業経営基盤強化促進計画(地域計画)の変更申出に関すること。

年 月 日

(受 任 者)

住 所

氏 名

印

生年月日
