

転換作物拡大緊急支援事業の申請を要望する方は以下にご署名の上、1月31日
(月)までに胎内市農業再生協議会事務局へ提出をお願いいたします

転換作物拡大緊急支援事業に係る調査票

**提出日を記入
してください**

令和 **4**年 **1**月 **24**日

胎内市農業再生協議会
会長 松村 孝市 様

私は、転換作物拡大緊急支援事業の申請を要望します。

**署名してく
ださい**

氏名又は組織名 **胎内 太郎**

法人の場合は、法人名

例：農事組合法人たいない

集落営農組織の場合は、集落営農組織名

例：胎内営農組合