

<p><b>閲覧（写しの交付）申請書</b></p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>福井市農業委員会会長 様</p> <p style="text-align: center;">（申請人＝窓口に来た人）</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名 <span style="float: right;">⑩</span></p> <p style="text-align: right;">（生年月日 年 月 日）</p> <p>私は、農地基本台帳の（<input type="checkbox"/>閲覧 ・ <input type="checkbox"/>写しの交付）をしたく申請いたします。</p>
<p><b>代 理 人 選 任 届</b></p> <p style="text-align: center;">（代理人＝窓口に来る人）</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p>私は、上記の者を代理人に選任し、農地基本台帳の登載事項について、（<input type="checkbox"/>閲覧 ・ <input type="checkbox"/>写しの交付）の権限を委任したので、お届けします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">福井市農業委員会会長 様</p> <p style="text-align: center;">（委任者＝閲覧又は写しの交付の対象者）</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名 <span style="float: right;">⑩</span></p>

使用目的（提出先等）	部数
<input type="checkbox"/> 農政企画課 <input type="checkbox"/> 都市計画課 <input type="checkbox"/> 資産確認(自己・相続) <input type="checkbox"/> 保育園等入園 <input type="checkbox"/> その他( )	部

※自署の場合は押印不要

※処理欄 記載不要

本人確認	記載内容審査	領収金額 (枚数×10円)	受付者
(写真あり1点) 運免・行政書士証・税理士証 番カ・住基カ・旅券 (写真なし2点) 健保・介保 ( )	<input type="checkbox"/> 経営主確認	円	