

様式第2号（第6条関係）

鶴ヶ島市農機具バンク利用申請書

令和 年 月 日

（宛先）鶴ヶ島市長

申請者 住所
氏名

私は、鶴ヶ島市農機具登録制度（農機具バンク）を利用したいので、鶴ヶ島市農機具登録制度実施要綱第6条の規定により申請します。

1. 譲受を希望する農機具	
名称	
登録番号	
2. 利用者連絡先	
ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号（自宅）	
電話番号（携帯）	
（備考欄）	受付印

同意書

私は、鶴ヶ島市農業委員会が保有する農地台帳の情報について、市長が交付要件に該当するか確認するために閲覧することに同意します。

また、譲渡を希望する登録農機具を譲り受けるに当たり、必要な範囲内で私の連絡先を、市長が登録農機具の登録者に提供することに同意します。

申請者氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）