

同 意 書

佐 川 町 長 様

1. 私は、農業委員会事務局が農地利用最適化推進委員候補者資格要件の確認のために、私の町税及び料金等の納付状況を関係機関で確認することに同意します。
2. 私は、農業委員会事務局が農地利用最適化推進委員候補者資格要件の確認のために、私が農業委員会法第8条第4項に該当しないことを関係機関で確認することに同意します。
3. 私は、農業委員会事務局が農地利用最適化推進委員候補者として、農業経営の状況を確認するために、私の所得について関係機関で確認することに同意します。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ (印)