

委 任 状

年 月 日

委 任 者 住 所：_____

氏 名：_____

連絡先：_____

私は下記の者を代理人と定め、地域農業経営基盤強化促進計画（地域計画）変更申出の手続きを委任します。

記

代理人

住 所：_____

氏 名：_____

連絡先：_____