地 目 変 換 届 出 書

令和　　　年　　　月　　　日

熊本市西南土地改良区　理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　 ㊞

　下記農地の地目変換をしたいので、お届けします。

記

1.　土　地

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町 | 字 | 地番 | 地目 | 現地目 | 面積(㎡) | 所有者 | 耕作者 | 備 考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. 地目変換しようとする理由

3.　地目変換によって付近の土地、作物等の被害防除施設の状況

4.　その他参考となるべき事項

5.　添付書類　　　見取図・字図

上記の地目変換について同意します。

関係土地改良区総代　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

隣接同意組合員　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞