

年 月 日

確 認 書

次のとおり、作業が実施されたことを確認しました。

担当推進委員 _____

1. 農地情報

番号	所在	地番	面積(m ²)	所有者	補助対象
1					適・不適
2					適・不適
3					適・不適
4					適・不適
5					適・不適
6					適・不適
7					適・不適
8					適・不適
9					適・不適
登録面積				補助対象面積	

2. 作業実施日

作業実施日	実施内容	備考