

様式第1号（第6条関係）

長久手市営農相談申込書

年 月 日

長久手市長 殿

申込者 住 所  
氏 名  
電話番号

次のとおり営農相談を申込みます。

相談希望日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
実施希望場所	<input type="checkbox"/> アグリサポート事業振興施設（旧集出荷選果場） <input type="checkbox"/> その他（ ）
所有農地場所	長久手市
耕作している 農作物	<input type="checkbox"/> 農作物名（ ） <input type="checkbox"/> 現在農業をしていない・これから農業を始めたい
相談内容 （具体的にご記入 ください）	

・ は、該当する項目にを記入してください。