

加古川市農地情報バンク利用申込カード

株式会社 ふぁーみんサポート東はりま 代表取締役社長 大西 秀人 様

加古川市農地情報バンクの利用申込にあたり、加古川市農地情報バンク実施要領(以下「要領」という。)に定める制度の趣旨を理解したうえで申し込みます。また、申込書記載事項に偽りはなく、要領第8条に規定する申込要件等を遵守することを誓約します。

加古川市農地情報バンクの利用申込を通じて得られた情報については、私自身が利用目的に従い利用し、決して他の目的に使うことはありません。今後、農地を利用することになったときは、適正かつ有効に管理し、地域の農業振興に寄与し、耕作することをここに誓約します。

なお、この情報について、加古川市及び加古川市農業委員会へ提供することについて同意します。

利用希望者の氏名・名称等

| | | | |
|-------------------------|---|---------|---|
| 個人・法人 ※ | <input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 法人 | | |
| フリガナ 氏名・名称 ※ (署名) | 印 | 法人代表者名 | |
| 個人の性別 ※ | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 | 個人の年齢 | 歳 |
| 住 所 ※ | 〒 | | |
| 電話番号 ※ | | 携帯電話番号 | |
| メールアドレス | | ファックス番号 | |
| 個人 家族 ※ | <input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 配偶者(<input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫) <input type="checkbox"/> 子供() <input type="checkbox"/> 親(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 法人 主業務 ※ | <input type="checkbox"/> 農業法人() <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 農業経験 | <input type="checkbox"/> 認定農業者 <input type="checkbox"/> あり(年間) <input type="checkbox"/> なし | | |

希望農地

| | | |
|----------|---|----|
| 希望する地区 | 町 | 地区 |
| 希望する利用形態 | 契約期間:(年間) 賃貸料:(円/年) その他:() | |
| 利用目的 ※ | <input type="checkbox"/> 農業規模拡大 <input type="checkbox"/> 新規就農 <input type="checkbox"/> その他() | |

その他の相談事項

| |
|--|
| |
|--|

「※」は記入の必須項目です。 □はレを、()は内容を記入してください。

加古川市農地情報バンク実施要領第8条抜粋

情報バンクの情報を受け、農地を利用しようとする利用希望者は、その利用において、次のいずれかの要件を満たしていなければならない。
(1)対象農地を耕作し、又は耕作できる状態で維持・管理し、遊休農地の発生を防止し、地域の活性化に寄与できる者
(2)対象農地を耕作し、又は耕作できる状態で維持・管理し、地域住民と協調して農業を営むことのできる者
(3)その他ふぁーみんサポートが適当と認めた者