農地区分照会依頼書

加西市農業委員会長　様

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 照　　会　　者  （窓口へ来られた方） | 住　　所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 大・昭・平・令　　　　年　　月　　日 |
| 電話番号  FAX  メール |  |

※農地所有者本人以外の方からの照会には**委任状が必要**です。

　ただし、加西市に住民登録のある同一世帯の家族の方の場合は、委任状は不要です。

※本人確認のため、運転免許証、マイナンバーカード等の提示をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 照会農地の所在、所有者等 | | | | | | 事務局使用欄 |
| № | 所在（町・字） | 地番 | 地目 | | 面積  (㎡) |
| 登記 | 現況 |
| 所有者の住所・氏名・電話番号 | | | | |
| １ | 町字 |  |  |  |  |  |
| 住所　 　　　 氏名　 TEL | | | | |
| ２ | 町字 |  |  |  |  |  |
| 住所　 　　　 氏名　 TEL | | | | |
| ３ | 町字 |  |  |  |  |  |
| 住所　 　　　 氏名　 TEL | | | | |

* **注意事項**

１　事前に農地であること、農振農用地外であること、地域計画該当の有無及び市街化区域外であることを確認ください。

２　照会農地の誤認を防ぐため、位置図（住宅地図等）を添付してください。

３　回答にはおおむね2週間程度が目安（それ以上の日数がかかることがあります）。

４　照会時点での農地区分見込みを回答するものであり、状況の変化に伴い変更されることがあります。

５　農地転用の可否を判断するものではありません。

６　回答は後日、メール、FAXまたは電話でいたします。

【事務局使用欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認書類 | □運転免許証　□マイナンバーカード　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ※行政書士等　□資格証等　　※委任状　□原本確認　□委任内容 |

（継続用紙）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 照会農地の所在、所有者等 | | | | | | 事務局使用欄 |
| № | 所在（町・字） | 地番 | 地目 | | 面積  (㎡) |
| 登記 | 現況 |
| 所有者の住所・氏名・電話番号 | | | | |
| ４ | 町字 |  |  |  |  |  |
| 住所　 　　　 氏名　 TEL | | | | |
| ５ | 町字 |  |  |  |  |  |
| 住所　 　　　 氏名　 TEL | | | | |
| ６ | 町字 |  |  |  |  |  |
| 住所　 　　　 氏名　 TEL | | | | |
| ７ | 町字 |  |  |  |  |  |
| 住所　 　　　 氏名　 TEL | | | | |
| ８ | 町字 |  |  |  |  |  |
| 住所　 　　　 氏名　 TEL | | | | |
| ９ | 町字 |  |  |  |  |  |
| 住所　 　　　 氏名　 TEL | | | | |
| 10 | 町字 |  |  |  |  |  |
| 住所　 　　　 氏名　 TEL | | | | |

※１回の照会につき10筆までを上限とします。