年　　　月　　　日

代表者　　氏　名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　住　所：

上記の者を、　　　　年度美濃加茂市里山千年構想推進業務補助金交付に係る代表者とすることに同意します。

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所：

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所：

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所：

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所：

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所：

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所：

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所：

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所：

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所：

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所：