

年 月 日

代表者 氏名：

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 :