

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

代表者 住 所：

氏 名：

上記の者を、令和 年度美濃加茂市鳥獣被害防止対策補助金交付に係る代表者とすることに同意します。

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：