

確 認 書

次のとおり、作業が実施されたことを確認しました。

担当推進委員

◎◎ ◎◎

1. 農地情報

番号	所在	地番	面積(m ²)	所有者	補助対象
1	福山市〇〇町字〇〇	×××-1	***	〇〇〇〇	適・不適
2	福山市〇〇町字〇〇	×××-2	***	〇〇〇	適・不適
3	福山市〇〇町字〇〇	××▽-1	***	▼▼▼▼	適・不適
4	福山市〇〇町字〇〇	××▽-2	***	▼▼▼▼	適・不適
5	福山市〇〇町字〇〇	××■	***	■ ■ ■ ■	適・不適
6	福山市〇〇町字〇〇	××□	***	□ □ □ □	適・不適
7					適・不適
8					適・不適
9					適・不適
登録面積		****	補助対象面積		****

2,000 m²以上(20アール以上)
あること。

1,000 m²以上(10アール以上)
あること。

2. 作業実施日

作業実施日	実施内容	備考
〇月〇〇日	草刈	
××月 ×日	草刈, 耕運	