

原 状 回 復 誓 約 書

年 月 日

周南市農業委員会会長 殿

誓約者 住所
氏名
電話番号
代理人 資格
住所
氏名
電話番号

農地法 第4条第1項
第5条第1項 の許可を申請するに当たり、その目的が終了した後直ちに、下記のとおり

原状回復することを誓約します。

記

	市町	大字	字	地番	地目		面積
					登記簿	現況	
土地の表示							m ²
原状回復の実施期間	年 月 日から 年 月 日まで						
原状回復の方法							
原状回復の費用を負担する者							

注 1 誓約者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

法定代理人（親権者、後見人など）は、代理人資格として親権者・未成年後見人、成年後見人、保佐人、補助者のいずれかを記載すること。また、法定代理人であることを証する書類（保佐人又は補助者はあわせて代理権を有することを証する書類）を添付すること。

2 削除

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。