

## 誓約書兼同意書

大村市農業資材等価格高騰対策事業給付金の申請にあたり、以下の事項について誓約及び私（当法人）の個人情報等を利用・提供することに同意します。

### 【申請者】

住所 所在地(法人の場合)	〒
法人名又は屋号(法人の場合)	
氏名 代表者職・氏名(法人の場合)	印
電話番号 担当者名(法人の場合)	( ) -

- 1 申請する事業の対象者である販売農家の以下の要件を満たしています。  
経営耕地面積が 30a 以上又は年間の農産物販売金額が 50 万円以上
- 2 私（当法人）の個人情報等を以下に利用・提供することに同意します。
  - (1) 利用・提供の目的：農地台帳の確認
  - (2) 個人情報等の内容：個人（法人等）名、現住所
- 3 本申請内容に虚偽があった場合には、給付金の交付決定取消し及び返還に異議無く応じます。

提出期限 令和8年3月31日(火)

提出先等 大村市農業経営支援課

住所：〒856-8686 大村市玖島1丁目25番地

電話：0957-53-4111(内線256)

担当：馬場・塚田