復元適合証明願

年　　月　　日

（宛先）
羽　生　市　長

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

転用者

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の農地に係る別添一時転用計画の実施が、農業振興地域整備計画の達成に支障をおよぼさないと認められること、及び、別添復元計画が農用地利用計画に適合していることの証明を願います。

記

土地の表示

土地の所在	地　番	地　目	面　積（㎡）	備　考

上記のとおり証明する。

年　　月　　日