

農業用中古施設バンク利用登録申込書

（宛先）えびの市担い手育成総合支援協議会長 様

年 月 日

申 込 者	(ふりがな)	
	氏 名	
	住 所	〒(-)
	連 絡 先	電話番号：(- -) E-mail：

希望する物件	物件NO.	
利用の方法等	作付品目	
	希望内容	<input type="checkbox"/> 購入 希望価格 円程度 <input type="checkbox"/> 貸借 希望月額 円程度
その他希望条件		