（別紙様式３号）

第　　　　　　号

令和　年　月　日

市町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ○○県民局・県民センター長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 担当課名及び担当者名

電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

令和　年度農業生産コスト低減緊急対策事業に係る実施計画の(変更)承認について

令和　年　月　日付け　第　　　　号で提出のあった(変更)計画については、下記のとおり承認します。

記

１　計画承認事業対象者名

　　○○

　　○○