

様式第5号（第6条関係）

森の担い手認定登録申請書

年 月 日

天草市長 様

申請者 住所

（法人等は、主たる事務所の所在地）

氏名 ⑩

（法人等は、名称及び代表者の氏名）

電話番号

天草市森林等情報バンク制度要綱に定める制度の目的等を理解し、「森の担い手」の認定を受けたいので、同要綱第6条第2項の規定により申請します。

記

1 必要とする情報	<input type="checkbox"/> 経営・管理委託の情報 <input type="checkbox"/> 所有権移転等の情報 <input type="checkbox"/> 森林伐採の情報
2 希望する地域	※希望地域を具体的に記載してください。 天草市 町 地区
3 希望する森林	樹種等 <input type="checkbox"/> スギ、 <input type="checkbox"/> ヒノキ、 <input type="checkbox"/> マツ、 <input type="checkbox"/> クヌギ、 <input type="checkbox"/> その他広葉樹 <input type="checkbox"/> 伐採跡地・未立木地、 <input type="checkbox"/> 竹林
	林 齢 年生～ 年生、 年生以上、 年生以下、 <input type="checkbox"/> 問わない
	面 積 ha～ ha、 ha 以上、 ha 以下、 <input type="checkbox"/> 問わない

※希望する事項にチェック又は具体的に記載してください。