

# 住 所 変 更 届

年 月 日

公益財団法人鳥取県農業農村担い手育成機構 理事長 様

届出者 住所

氏名

印

地権者の住所が変更しましたので下記のとおり届け出します。

記

地 権 者	ふりがな	
	氏 名	
	新 住 所	郵便番号 (      —      )
	電 話 番 号	固定電話 (            —            —            )
		携帯電話 (            —            —            )
旧 住 所		

※相続人代表者の住所変更の場合は、地権者欄に「相続人代表者」と追記して届け出してください。