

영농사실 확인서

신청인	성명(법인명)	생년월일(법인등록번호)				
	주소(우편번호)					
	전화번호					
임산물 재배 정보	읍면동	리·통	지번	재배품목	재배면적(㎡)	재배 사실여부 (있음, 없음)

상기 농업경영체의 영농사실을 인합니다.

년 월 일

확 인 자	성 명	주 소	연 락 처	서 명
임야 소재지 이(통)장				

* 이(통)장의 확인을 받지 못하는 경우에는 임야 소재지 이웃주민 2명 이상의 확인이 필요합니다.

임야 소재지 이웃주민				
임야 소재지 이웃주민				