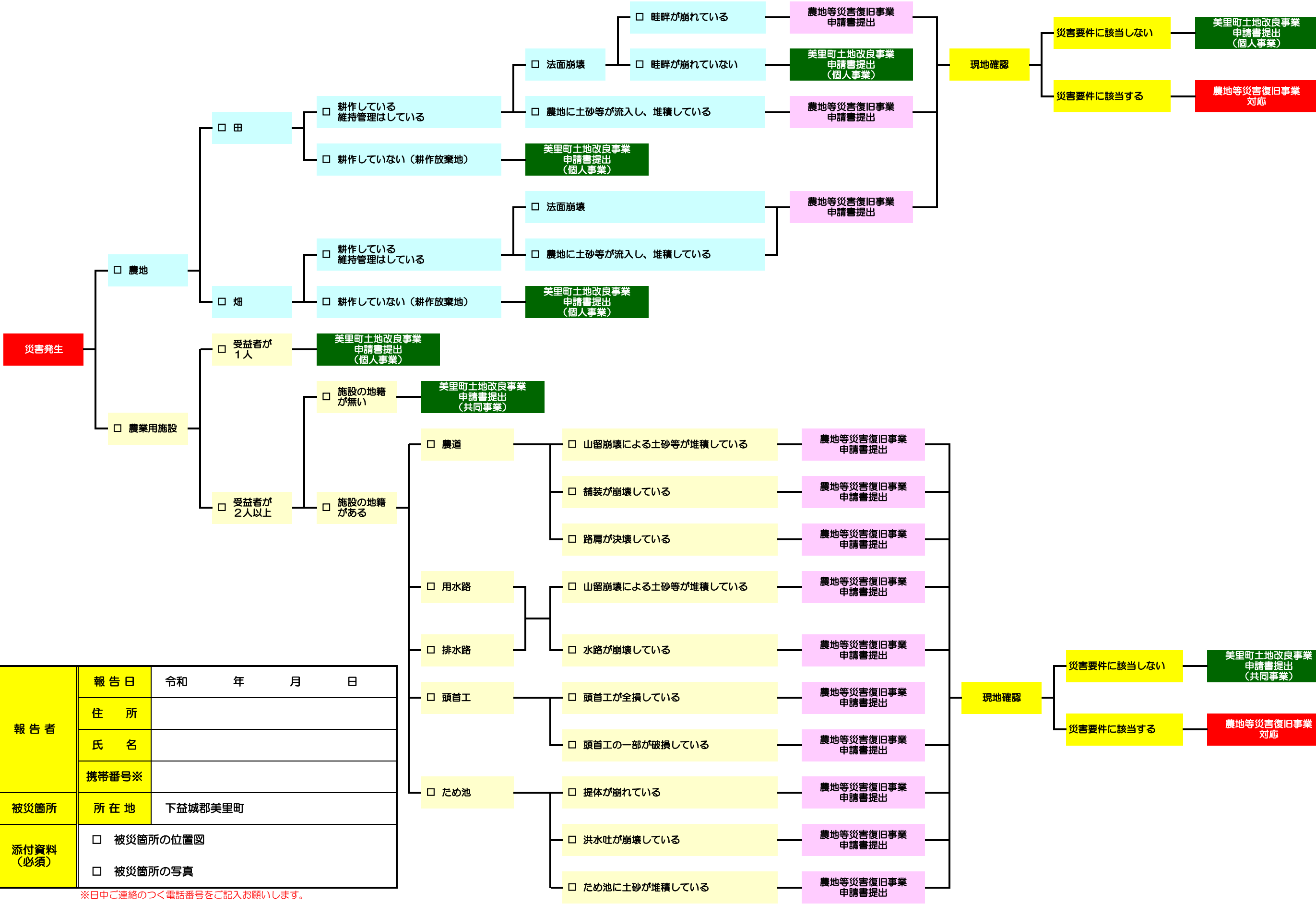


農地・農業用施設災害報告書

受付番号	
------	--



報告者	報告日	令和 年 月 日
	住所	
	氏名	
	携帯番号※	
被災箇所	所在地	下益城郡美里町
添付資料 (必須)	☐ 被災箇所の位置図	
	☐ 被災箇所の写真	

※日中ご連絡のつく電話番号をご記入お願いします。