**届出日　令和　　年　　月　　日**

**通知文書受取場所指定届出書**

**農地中間管理機構**

**公益財団法人長崎県農業振興公社理事長　様**

**（市町等業務委託機関経由）**

**届出者（契約者・相続人・法定代理人等）**

**住所**

**氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞**

**（電話）**

**農地中間管理事業に関する（公財）長崎県農業振興公社（以下「公社」という。）からの通知文書（賃借料関係通知文書を含む。）は、下記の指定場所（受取人）へ送付してください。**

**なお、下記の留意事項について了承します。**

**記**

**１　契約者　※届出者と契約者が同じ場合は、記入不要です。**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　　名** | **㊞** |
| **住　　所** |  |
| **電話番号** |  |

**２　受取指定場所（送付先）　　※該当する関係を〇で囲んでください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **受取人** | **契約者との関係氏名　　　　　　　　　　　　　（親・配偶者・子・親族）** |
| **住　所** |  |
| **電話番号** |  |

**３　指定理由　　※次の該当記号に〇を付けてください。**

**ア　　契約者が施設入所・入院のため。**

**イ　　契約者の住所変更（転勤等）が多いため。**

**ウ　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**※具体的に記入してください。**

**４　留意事項**

**（１）公社との契約、通知文書の受取及び通知内容については、契約者又は受取人が一切責任を持つこと（公社の責による場合を除く。）。**

**（２）契約者住所及び受取指定場所を変更する場合は、速やかに、市町等業務委託機関へ電話連絡し、変更届け等の必要な手続きを行うこと。**

**（３）本届出書は、契約者を変更するものではないこと。**