

様式第1号(第6条関係)

市貝町農業委員会農地利用最適化推進委員候補者推薦申込書(個人用)

年 月 日

市貝町農業委員会会長 様

推薦者(代表者)

住 所

氏 名

印

電話番号

市貝町農業委員会農地利用最適化推進委員候補者として次の者を推薦します。

1 被推薦者(推薦を受ける者)

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日等	年 月 日(満 歳)	職 業	
住 所	〒 市貝町大字		
電話番号			
経 歴	年月日	職名、役職名等	
農業経営の状況	営農類型 該当するものに ○をし、()内に 具体的な作物を 記入してください。(複数選択 可)	水稲 ・ 露地野菜 ・ 施設野菜 ・ 果樹 ・ 花き ・ その他 主要な作物 ()	
	農地耕作面積	アール	
	耕作面積	アール	

推薦する地区	第 地区
農業委員会委員への推薦又は応募 の状況 ※□にチェックを入れてください。	本町又は他市町村の農業委員会委員候補者として <input type="checkbox"/> 推薦している(市町村名:) <input type="checkbox"/> 応募している(市町村名:) <input type="checkbox"/> 非該当

2 推薦者の署名(3名以上が署名してください。)

市貝町農業委員会会長 様			
前記1の者を市貝町農業委員会農地利用最適化推進委員候補者として推薦します。			
年 月 日			
推薦者1			
住 所		年 齢	歳
氏 名	印 性 別: 男・女	職 業	
推薦者2			
住 所		年 齢	歳
氏 名	印 性 別: 男・女	職 業	
推薦者3			
住 所		年 齢	歳
氏 名	印 性 別: 男・女	職 業	

3 推薦する理由(200字程度)

(同意事項)

市貝町農業委員会農地利用最適化推進委員候補者として推薦を受けることに同意します。
また、町税の納付状況を調査することについて同意します。

年 月 日

氏 名

印

備考

- 1 提出された推薦申込書は返却しません。
- 2 推薦申込書に記入された事項は、市貝町農業委員会の農地利用最適化推進委員選任に関する要綱の規定に基づき、公表されます。