

御浜町農地利用最適化推進委員候補者推薦書

年 月 日

御浜町農業委員会長 様

推薦者 住所又は所在地 \_\_\_\_\_  
 法人名又は団体名 \_\_\_\_\_  
 氏名又は代表者名 \_\_\_\_\_ 印

御浜町農地利用最適化推進委員候補者として下記の者を推薦します。

|                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b>推薦の理由</b><br/>                 ※枠内に書ききれない場合は別の用紙に記載して提出してください。</p> |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|

記

【推薦を受ける者に関する事項】

|                                                      |                               |   |             |
|------------------------------------------------------|-------------------------------|---|-------------|
| 住所                                                   | 御浜町大字                         |   |             |
| ふりがな<br>氏名                                           |                               |   | 性別<br>男 ・ 女 |
|                                                      |                               |   |             |
| 生年月日 [満年齢]                                           | 大正・昭和・平成 年 月 日 [満 歳]          |   |             |
| 職業                                                   |                               |   |             |
| 連絡先                                                  | 固定電話                          | — | —           |
|                                                      | 携帯電話                          | — | —           |
| 認定農業者該当の有無                                           | (いずれかに○) 該当する ・ 該当しない         |   |             |
| 希望する活動区域                                             | (いずれかに○) 尾呂志 ・ 阿田和 ・ 市木 ・ 神志山 |   |             |
| 経歴 (職歴)<br>※枠内に書ききれない場合は別の用紙に記載して提出してください。           |                               |   |             |
| 推薦を受けることとした理由又は動機<br>※枠内に書ききれない場合は別の用紙に記載して提出してください。 |                               |   |             |

|                                                                |                                                        |    |                                  |   |                                  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----|----------------------------------|---|----------------------------------|
| 推進委員になった場合<br>に取り組もうとしている事項<br>※枠内に書ききれない場合は別の用紙に記載して提出してください。 |                                                        |    |                                  |   |                                  |
| 農業委員会委員への推薦<br>又は応募の状況                                         | (いずれかに○)<br>推薦を受けている ・ 応募している ・ 非該当                    |    |                                  |   |                                  |
| 農業経営の状況                                                        | 農地面積<br>(耕作面積)                                         | 田  | $\text{m}^2$<br>( $\text{m}^2$ ) | 畑 | $\text{m}^2$<br>( $\text{m}^2$ ) |
|                                                                | 収穫量                                                    |    | t                                |   | t                                |
|                                                                | 耕作従事日数                                                 | 日  |                                  |   |                                  |
|                                                                | 耕作従事者数                                                 | 人  |                                  |   |                                  |
|                                                                | 農業所得額                                                  | 万円 |                                  |   |                                  |
| 同意事項                                                           | 私は御浜町農地利用最適化推進委員として推薦を受けることに同意します。<br>平成 年 月 日<br>氏名 印 |    |                                  |   |                                  |

【推薦をする者に関する事項】

|                                                  |                      |   |    |       |
|--------------------------------------------------|----------------------|---|----|-------|
| 住 所<br>(法人又は団体の所在地)                              | 御浜町大字                |   |    |       |
| 氏 名<br><small>ふりがな</small><br>(法人又は団体の名称及び代表者氏名) |                      |   | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 [満年齢]<br>(個人の場合のみ記載)                        | 大正・昭和・平成 年 月 日 [満 歳] |   |    |       |
| 職 業<br>(個人の場合のみ記載)                               |                      |   |    |       |
| 連絡先                                              | 固定電話                 | — | —  |       |
|                                                  | 携帯電話                 | — | —  |       |
| 法人又は団体の目的<br>(個人の場合は記載不要)                        |                      |   |    |       |
| 構成員の人数及び資格<br>(個人の場合は記載不要)                       | 人 (資格 : )            |   |    |       |

【推薦をする者に関する事項】

|                                   |                      |   |             |
|-----------------------------------|----------------------|---|-------------|
| 住 所<br>(法人又は団体の所在地)               | 御浜町大字                |   |             |
| ふりがな<br>氏 名<br>(法人又は団体の名称及び代表者氏名) |                      |   | 性別<br>男 ・ 女 |
|                                   |                      |   |             |
| 生年月日 [満年齢]<br>(個人の場合のみ記載)         | 大正・昭和・平成 年 月 日 [満 歳] |   |             |
| 職 業<br>(個人の場合のみ記載)                |                      |   |             |
| 連絡先                               | 固定電話                 | — | —           |
|                                   | 携帯電話                 | — | —           |
| 法人又は団体の目的<br>(個人の場合は記載不要)         |                      |   |             |
| 構成員の人数及び資格<br>(個人の場合は記載不要)        | 人 (資格 : )            |   |             |

【推薦をする者に関する事項】

|                                   |                      |   |             |
|-----------------------------------|----------------------|---|-------------|
| 住 所<br>(法人又は団体の所在地)               | 御浜町大字                |   |             |
| ふりがな<br>氏 名<br>(法人又は団体の名称及び代表者氏名) |                      |   | 性別<br>男 ・ 女 |
|                                   |                      |   |             |
| 生年月日 [満年齢]<br>(個人の場合のみ記載)         | 大正・昭和・平成 年 月 日 [満 歳] |   |             |
| 職 業<br>(個人の場合のみ記載)                |                      |   |             |
| 連絡先                               | 固定電話                 | — | —           |
|                                   | 携帯電話                 | — | —           |
| 法人又は団体の目的<br>(個人の場合は記載不要)         |                      |   |             |
| 構成員の人数及び資格<br>(個人の場合は記載不要)        | 人 (資格 : )            |   |             |