

様式第 1 号（第 5 条関係）

印南町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

印南町農業委員会会長 様

推薦者 住 所 _____
 (代表者)

氏 名 _____

電話番号 _____ () _____

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 才〕	職業		
住所	〒			
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)	露地野菜・施設野菜・果樹・花き 水稲・その他 主要な作目 ()		
	耕作面積	アール		

応募する区域 該当する区域にチェックを入れて ください。	<input type="checkbox"/> 印南 <input type="checkbox"/> 切目 <input type="checkbox"/> 切目川 <input type="checkbox"/> 真妻 <input type="checkbox"/> 稲原
農業委員会委員への推薦又は 応募の状況	本町又は他市町村の農業委員会委員候補者として 1 推薦している（市町村名： ） 2 応募している（市町村名： ） 3 非該当

2 推薦する理由（200字程度）

（同意事項）

私は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。

年 月 日

氏名 _____

3 推薦者の署名（3名以上が署名してください。）

印南町農業委員会会長

私は、前記1の者を印南町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

住所 生年月日 年 月 日〔満 才〕
 氏名 _____ 性別： 男・女 職業： _____

住所 生年月日 年 月 日〔満 才〕
 氏名 _____ 性別： 男・女 職業： _____

住所 生年月日 年 月 日〔満 才〕
 氏名 _____ 性別： 男・女 職業： _____

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、印南町農地利用最適化推進委員選任に関する要綱第7条の規定により公表となります。