

農地利用最適化推進委員候補者推薦書

五城目町長 様

令和 年 月 日

五城目町農地利用最適化推進委員候補として、次の者を推薦します。

【推薦する地区】	区域名： 地区
----------	---------

1 推薦者(推薦をする者)

氏名		性別	生年月日(満年齢)		住所	
(代表者)			年 月 日			
① 印			(満 歳)			
連絡先	(固定電話)	()			職業	
	(携帯電話)	()				
氏名		性別	生年月日(満年齢)		住所	
(代表者)			年 月 日			
② 印			(満 歳)			
連絡先	(固定電話)	()			職業	
	(携帯電話)	()				
氏名		性別	生年月日(満年齢)		住所	
(代表者)			年 月 日			
③ 印			(満 歳)			
連絡先	(固定電話)	()			職業	
	(携帯電話)	()				
【推薦の理由】						
【農業委員会委員への推薦の有無】 (いずれかに○)			有 ・ 無			

2 被推薦者(推薦を受ける者)

氏名		性別	生年月日(満年齢)		住所	
印			年 月 日			
			(満 歳)			
連絡先	(固定電話)	()			職業	
	(携帯電話)	()				
【経歴】						
【農業経営の状況】 (耕作面積、作目、農業従事日数、農業所得額等)						
【受付日】 令和 年 月 日			【受付者】 印			