様式１号

花巻市農地利用最適化推進委員候補者推薦書

令和　　　年　　　月　　　日

　花巻市農業委員会会長　様

【推薦者】住所

氏名又は名称

及び代表者氏名　　　 　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　推薦を受ける者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | 生年月日 | 昭和平成　　　年　　月　　日(　　歳) |
| 性別 |  | 職業 |  |
| 住　所 |  |
| 地域名 | 石鳥谷 | 区域名 | 新堀 |
| 農業委員該当の有無 | 有 ・ 無 |
| 経　歴（最終学歴を必ず記載願います。） | 最終学歴職歴（※地域の農業関係団体等の経験も含む） |
| 農業経営状況 | 営農年数　　　　年 |

２　推薦する理由

|  |
| --- |
|  |

 (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。

令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　氏　名 　　　　　　　　　　　　　　㊞

３　推薦をする者

(1)団体推薦の場合に記入してください

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 代　表　者 |  | 構成員数 |  |
| 団体の目的 |  |

(2)個人推薦の場合３人記入してください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 住　所 | 職業 | 年齢 | 性別 |
| 　　　　　　　　　㊞ |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 住　所 | 職業 | 年齢 | 性別 |
| 　　　　　　　　　㊞ |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 住　所 | 職業 | 年齢 | 性別 |
| 　　　　　　　　　㊞ |  |  |  |  |