

第2号様式（第4条関係）

農地利用最適化推進委員団体推薦書

中井町農業委員会 殿

年 月 日

1 推薦を受ける者

私は、推薦を受け、中井町農地利用最適化推進委員の候補者となることを承諾します。

ふりがな		性別	年齢	職業
氏名		男・女	歳	
住所	〒  (自治会名 )	電話番号		
		( ) -		
経歴				
農業経営 の状況	営農類型		耕作 面積	a
推薦する 区域	<input type="checkbox"/> 第1地区 <input type="checkbox"/> 第4地区 <input type="checkbox"/> 第2地区 <input type="checkbox"/> 第5地区 <input type="checkbox"/> 第3地区 <input type="checkbox"/> 第6地区                      ※該当欄にチェック			
同時候補者 であるか否 かの別	<input type="checkbox"/> 農業委員会の委員の推薦を受けている。 <input type="checkbox"/> 農業委員会の委員に応募している。 <input type="checkbox"/> どちらにも該当しない。                      ※該当欄にチェック			

2 推薦をする者

私は、前記1の者を中井町農地利用最適化推進委員の候補者として推薦します。

ふりがな		ふりがな	
組織名称		代表者氏名	
代表者住所	〒  ( )	電話番号	
		( ) -	
構成員の数	人	構成員たる資格	
推薦の理由			

備考 住所及び電話番号を除く事項については、農業委員会等に関する法律第19条第2項の規定により、公表されます。