

様式第2号（第5条関係）

古座川町農業委員会の農地利用最適化推進委員 推薦申込書（団体用）

1. 被推薦者（推薦を受ける者）

ふりがな 氏名		男・女	生年月日	年 月 日( 歳)		
			職業			
住所	〒 -					
連絡先	電話番号	(携帯 )				
	FAX番号		電子メール			
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、 ( )内に具体的な作目を 記入してください。 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 水稲 <input type="checkbox"/> 露地野菜 <input type="checkbox"/> 施設野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 花き <input type="checkbox"/> その他	主要な作物 ( )			
	耕作面積					
推薦者が、上記の者について、古座川町農業委員に推薦しているか否かの別 (どちらかに○をしてください)		推薦している ・ 推薦していない				

2. 推薦者

ふりがな 名称			
ふりがな 代表者氏名		連絡先	TEL
			FAX
			e-mail
所在地	〒            —		
事業内容			
構成員	人数	構成員の資格、要件等	

3. 推薦の理由(200 字程度)

4. 推薦者の署名

古座川町農業委員会会長様

私は、前記 1 の者を古座川町農業委員会の農地利用最適化推進委員として推薦します。

令和       年       月       日

組織名

代表者

氏 名

⑩