

古座川町農業委員 推薦申込書 (個人用)

1. 被推薦者 (推薦を受ける者)

ふりがな 氏 名	男・女	生年月日	昭和 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	m ²	
認定農業者等 (※)		該当 ・ 非該当	
推薦者が、上記の者について、古座川町農業委員の農地利用最適化推進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	

※ 認定農業者 (個人) 又は認定農業者 (法人) の役員等であった者、認定農業者の行う耕作又は畜養の事業に従事し、その経営に参画する親族、認定就農者 (法人の場合には、役員等)、集落営農組織の役員
 農業の振興に関する国又は地方公共団体の計画に位置付けられた役員であって、当該農業委員会の区域の農業において中心的な役割を果たすことが見込まれる者 (法人の場合は役員等)、農業の経営又は優れた技術について優れた知識及び経験を有し、地域において指導的立場にある者として地方公共団体に認められた者、農業経営基盤強化促進法に基づき市町村が作成する基本構想における効率かつ安定的な農業経営の指標の水準に達している者 (法人の場合は役員等)

2. 推薦者（代表者の事項を記載してください。）

ふりがな 氏名		男・女	生年月日	昭和 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	

3. 推薦の理由(200 字程度)

4. 推薦者の署名

古座川町長様

私は、前記 1 の者を古座川町農業委員として推薦します。

令和 年 月 日

住所

氏名 ㊟

住所

氏名 ㊟

住所

氏名 ㊟