別記第２号様式（第３条関係）

農地利用最適化推進委員推薦申込書（法人又は団体推薦用）

１　被推薦者（推薦を受ける者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 性　　別 | 男　・　女 | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日生（満　　歳） |
| 住　　所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号　　　　（　　　　）携帯番号　　　　（　　　　） |
| 職　　業 |  |
| 経　　歴 | 年　月　日 | 職名、役職名等 |
|  |  |
| 農業経営の状況（□にチェックを入れる。複数可） | ＜営農類型＞ | ＜主な作物＞ | ＜耕作面積＞ |
| □水田 |  | ａ(ｱｰﾙ) |
| □露地野菜 |  | ａ(ｱｰﾙ) |
| □施設野菜 |  | ａ(ｱｰﾙ) |
| □果樹　　□花き |  | ａ(ｱｰﾙ) |
| □その他（　　　　） |  | ａ(ｱｰﾙ) |
| 農業従事期間：　　　年　　月 | 年間従事日数：　　　　　　　　　日 |
| 推薦を行う区域（□にチェックを入れる。複数可） | □第１区域　　　　□第２区域　　　　□第３区域　　 |
| 上記の者を下松市農業委員会の農地利用最適化推進委員に推薦します。　　　　　　　　年　　月　　日組織名　　　代表者又は管理人の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※代表者又は管理人の氏名は、本人の署名又はその他の方法により記載すること。（宛先）下松市農業委員会会長 |

【裏面へ続く】

２　推薦者（推薦をする者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 組織の名称 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者又は管理人の氏名 |  |
| 主たる事務所の所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号　　　　（　　　　）FAX番号　　　　（　　　　） |
| 活動の主たる目的 |  |
| 構成員 | 人数 | 構成員の資格、要件等 |
| 人 |  |
| 推薦する理由（200字程度） | ※　被推薦者の人柄や地域活動への取組状況などお書きください。 |
| 農業委員への推薦（どちらかに○） | 推薦している。　　・　　推薦していない。 |

３　被推薦者（推薦を受ける者）の同意

|  |
| --- |
| ○　下松市農業委員会の農地利用最適化推進委員の推薦を受けることに同意します。○　募集要項に掲げる資格を満たしており、本申込書に記入した内容は、事実に相違ありません。○　下松市が申込書に記入された内容に係る確認を行うため、必要に応じて関係機関に照会することに同意します。　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 |

《添付書類》被推薦者（推薦を受ける者）の本籍記載の住民票（発行後３か月以内のもの）