## 農地利用最適化推進委員 推薦申込書(法人又は団体用)

| 被推薦者(推薦を受ける者)           |                  |                 |        |                       |  |  |  |
|-------------------------|------------------|-----------------|--------|-----------------------|--|--|--|
| フリカ゛ナ                   |                  |                 |        |                       |  |  |  |
| 氏 名                     |                  |                 |        |                       |  |  |  |
| 性 別                     | 男 · 女            | 生年月日            | 年 月    | 日生(満 歳)               |  |  |  |
| 住 所                     | Ŧ                |                 |        |                       |  |  |  |
| 連絡先                     | 電話番号<br>FAX番号    | ( )             |        | に連絡がとれる番号を<br>してください。 |  |  |  |
| 職業                      |                  |                 |        |                       |  |  |  |
|                         | 年月日              | 年月日 職名、役職名等     |        |                       |  |  |  |
| 経 歴                     |                  |                 |        |                       |  |  |  |
|                         | 営農類型             |                 | (      | 主要な作物                 |  |  |  |
| 農業経営の状況                 | 経営規模<br>(耕作面積など) |                 |        |                       |  |  |  |
|                         | 形態               | 専業              | · 兼業 · | 自家消費                  |  |  |  |
| 推薦をする区域                 |                  | 農業委員会委員<br>への推薦 | 推薦している | 5・推薦していない             |  |  |  |
| 上記の者を農地利用最適化推進委員に推薦します。 |                  |                 |        |                       |  |  |  |
| 令和 年 月 日                |                  |                 |        |                       |  |  |  |
| 山陽小野田市農業委員会会長 あて        |                  |                 |        |                       |  |  |  |
| 組織名<br>代表者又は管理人の氏名 ®    |                  |                 |        |                       |  |  |  |

| 推薦者(推薦をする者)<br>                |               |     |            |  |  |
|--------------------------------|---------------|-----|------------|--|--|
| フリカ゛ナ                          |               |     |            |  |  |
| 名 称                            |               |     |            |  |  |
| フリカ゛ナ                          |               |     |            |  |  |
| 代表者又は<br>管理人の氏名                |               |     |            |  |  |
| 主たる事務所                         | ₹             |     |            |  |  |
| の 所 在 地                        |               |     |            |  |  |
| 連絡先                            | 電話番号<br>FAX番号 | ( ) |            |  |  |
| 職業                             |               |     |            |  |  |
| 活動の主たる                         |               |     |            |  |  |
| 目 的                            |               |     |            |  |  |
| I# 4 B                         | 人数            |     | 構成員の資格、要件等 |  |  |
| 構成員                            | 人             |     |            |  |  |
| 推薦をする者の<br>性格を明らかに<br>する事項     |               |     |            |  |  |
| 推薦をする理由<br>(200字程度)<br>※別紙2記入可 |               |     |            |  |  |
| 被推薦者(推薦を受ける者)の同意               |               |     |            |  |  |

|                                | 医性論古 (性論と文) 5日/ |   |   |   |     |     |  |
|--------------------------------|---|---|---|---|-----|-----|--|
| 私は、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。 |   |   |   |   |     |     |  |
|                                | 令和  | 年 | 月 | 日 |     |     |  |
|                                |   |   |   |   | 氏 名 | (f) |  |