様式第１号（第３条関係）

紀宝町農業委員会農地利用最適化推進委員推薦届

紀宝町農業委員会　会長　様

１　被推薦者（推薦を受ける者）　　　　　　　　　　　　　　届出日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所電話番号 | 〒（TEL：　　　　－　　　　－　　　　　） |
| 生年月日（年齢） | 昭・平　　　年　　　月　　　日　（　　　歳）※届出日時点 | 性別 | 男・女 | 職業 |  |
| 経　　歴 | 年　月　日 | 職名・役職名など |
|  |  |
| 農業経営の状況 | 営 農 類 型（該当するものに○） | ・水稲・露地野菜・施設野菜・果樹・花き・その他（　　　　）主な作物（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 耕地面積など | ・田：　　　　　　アール　　　・畑：　　　　　　アール・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　推薦者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　所 | 職　　業 | 年　齢 | 性　別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 推薦をする理由（200字程度） |  |
| 推薦をする区域 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※区域名を記載してください。 |
| 農業委員会委員への推薦状況（どちらかに○） | ・推薦している　　　　　　・推薦していない |
| 　私は、前記１の者を紀宝町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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表）推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　　　－　　　　－ |

３　被推薦者（推薦を受ける者）の同意

|  |
| --- |
| 私は、前記２の者から紀宝町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。　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

* 推薦を受ける者及び推薦をする者の記載事項（住所を除く。）は、農業委員会等に関する法律第９条第２項の規定により、町のホームページ等で公表します。

第２号様式（第４条関係）

紀宝町農業委員会農地利用最適化推進委員応募届

紀宝町農業委員会　会長　様　　　　　　　　　　　　　　届出日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所電話番号 | 〒（TEL：　　　　－　　　　－　　　　　） |
| 生年月日（年齢） | 昭・平　　　年　　　月　　　日　（　　　歳）※届出日時点 | 性別 | 男・女 | 職業 |  |
| 経　　歴 | 年　月　日 | 職名・役職名など |
|  |  |
| 農業経営の状況 | 営 農 類 型（該当するものに○） | ・水稲・露地野菜・施設野菜・果樹・花き・その他（　　　　）主な作物（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 耕地面積など | ・田：　　　　　　アール　　　　　・畑：　　　　　　アール・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 応募する理由（200字程度） |  |
| 応募する区域 |  |
| 農業委員会委員への推薦状況（どちらかに○） | ・応募している　　　　　　・応募していない |
| 　　私は、上記のとおり紀宝町農業委員会の農地利用最適化推進委員に応募します。　　　　　　　　年　　　月　　　日　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

* 記載事項（住所を除く。）は、農業委員会等に関する法律第９条第２項の規定により、町のホームページ等で公表します。