様式第１号

上関町農地利用最適化推進委員　推薦申込書（個人用）

|  |
| --- |
| 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FAX番号 | （　　　　　）（　　　　　） | ※昼間に連絡がとれる番号を記入してください。 |
| 職　業 |  |
| 経　歴 | 年月日 | 職名、役職名等 |
|  |  |
| 農業経営の状況 | 営農類型 | 主要な作物（　　　　　　　　　　） |
| 経営規模（耕作面積、飼養頭数等） |  |
| 形　　態 | 専業　・　兼業　・　自家消費 |
| 推薦する区域 |  | 農業委員への推薦 | 推薦している・推薦していない |
| 上記の者を上関町農地利用最適化推進委員に推薦します。年　　月　　日上関町農業委員会　会長　様氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

【裏面へつづく】

|  |
| --- |
| 推薦者（推薦をする者） |
| 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FAX番号 | （　　　　　）（　　　　　） | ※昼間に連絡がとれる番号を記入してください。 |
| 職　業 |  |
| 推薦する理由（２００字程度） |  |
| 被推薦者（推薦を受ける者）の同意 |
| 私は、上関町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　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

様式第２号

上関町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） |
| 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FAX番号 | （　　　　　）（　　　　　） | ※昼間に連絡がとれる番号を記入してください。 |
| 職　業 |  |
| 経　歴 | 年月日 | 職名、役職名等 |
|  |  |
| 農業経営の状況 | 営農類型 | 主要な作物（　　　　　　　　　　） |
| 経営規模（耕作面積、飼養頭数等） |  |
| 形　　態 | 専業　・　兼業　・　自家消費 |
| 推薦する区域 |  | 農業委員への推薦 | 推薦している・推薦していない |
| 上記の者を上関町農地利用最適化推進委員に推薦します。年　　月　　日上関町農業委員会　会長　様組織名代表者又は管理人の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

【裏面へつづく】

|  |
| --- |
| 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（推薦を受ける者）の同意 |
| 私は、上関町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　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |