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 | | | | |