

様式第 1 号（第 5 条関係）

令和 年 月 日

農地利用最適化推進委員推薦書（個人用）

城里町農業委員会

様

代表推薦者

代表者 氏 名	(ふりがな) -----	
代表者 住 所	〒 -	職 業 -----
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
連絡先	電話番号 ()	

(注) 町内の農業者からの推薦は、農業者 3 名以上の推薦者が必要です。
裏面に全ての推薦者を記載ください。

下記の者は、農地利用最適化推進委員として適当と認め推薦いたします。

氏 名	(ふりがな) -----	性 別 男・女
住 所	〒 -	職 業 -----
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
連 絡 先	電話番号 ()	
経 歴		
農業経営の状況	主な経営作目：	
担当する区域		
推薦の理由		
農業委員の推薦 の有無	有 ・ 無	

(様式第 1 号裏面)

(注) 町内の農業者からの推薦は、農業者 3 名以上の推薦者が必要です。
全ての推薦者を記載ください。

推薦者

氏 名	(ふりがな) -----	
住 所	〒 -	職 業 -----
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
連絡先	電話番号 ()	

推薦者

氏 名	(ふりがな) -----	
住 所	〒 -	職 業 -----
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
連絡先	電話番号 ()	

推薦者

氏 名	(ふりがな) -----	
住 所	〒 -	職 業 -----
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
連絡先	電話番号 ()	

推薦者

氏 名	(ふりがな) -----	
住 所	〒 -	職 業 -----
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
連絡先	電話番号 ()	

様

法人名 (団体名)	(ふりがな)		
連絡先	電話番号 ()		
代表者又は 管理人の氏名		構成 員数	
目的 (業務内容)			
構成員たる資格			

氏 名	(ふりがな)	性 別
		男 ・ 女
住 所	〒 -	職 業
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
連 絡 先	電話番号 ()	
経 歴		
農業経営の 状 況	主な経営作目：	
担当する区域		
推薦の理由		
農業委員の推薦 の有無	有 ・ 無	

様式第3号（第6条関係）

令和 年 月 日

農地利用最適化推進委員応募届出書

城里町農業委員会 様

氏 名	(ふりがな)	性 別
		男 ・ 女
住 所	〒 -	職 業
生年月日	年 月 日生（満 歳）	
連 絡 先	電話番号 （ ）	
経 歴		
農業経営の 状 況	主な経営作目：	
担当する区域		
応募の理由		
農業委員の応募 の有無	有 ・ 無	