

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 ()	