

農地利用最適化推進委員候補者推薦書（個人推薦）

年 月 日

佐渡市長 様

1 推薦を受ける者

| | | | |
|----------|---|-------|---|
| 氏名 | (ふりがな) | 性 別 | |
| | | 男 ・ 女 | |
| 住所 | 〒 ー | | |
| 電話 | (自宅) | (携帯) | |
| 職業 | 1 専業農家 2 兼業農家(勤務先等:) 3 農業以外(業務内容等:) | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 年 齡 | 歳 |
| 経 歴 | | | |
| 農業経営の状況 | | | |
| 推薦する区域 | | | |
| 推薦・応募の状況 | 1 農業委員会委員に推薦又は応募する。 2 農業委員会委員に推薦又は応募しない。 | | |

※該当する番号に○を記入してください。

2 推薦をする者

| | | |
|--------------------------|--|--|
| 推薦する者の署名（推薦者が複数の場合は、代表者） | 住 所 | |
| | 氏 名 ㊟ | |
| | 年 齡 歳 | 性 別 男 ・ 女 |
| | 職 業 | 電話番号 |

※推薦者が複数の場合は、次の欄に署名をしてください。

| | | |
|-----------|--|--|
| 推薦をする者の署名 | 住 所 | |
| | 氏 名 ㊟ | |
| | 年 齡 歳 | 性 別 男 ・ 女 |
| | 職 業 | 電話番号 |

| | | |
|-----------|--|--|
| 推薦をする者の署名 | 住 所 | |
| | 氏 名 ㊟ | |
| | 年 齡 歳 | 性 別 男 ・ 女 |
| | 職 業 | 電話番号 |

| | |
|--------|--|
| 推薦する理由 | |
|--------|--|

推薦同意書

佐渡市農業委員会農地利用最適化推進委員候補者として推薦を受けることに同意します。

年 月 日

氏 名 ㊟

※推薦同意書は本人が署名捺印願います。