

農地利用最適化推進委員候補者推薦書（法人又は団体推薦）

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 推薦をする法人又は団体の名称

法人又は団体の住所・電話	電話番号：
法人又は団体の名称	
代表者又は管理人の氏名	⑩
構成員の数	人
構成員たる資格・要件	
法人又は団体の目的	
推薦する理由	
<p>推薦同意書</p> <p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 ⑩</p>	

※推薦同意書は本人が署名捺印願います。