様式第2号（第５条関係）

農地利用最適化推進委員候補者推薦書（団体用）

　　　年　　　月　　　日

西原町農業委員会長　殿

　　　西原町農地利用最適化推進委員候補として次の者を推薦します。

|  |  |
| --- | --- |
| 【推薦する区域】 | 地区名： |

推薦者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組織の名称 | 代表者または管理人の役職・氏名 | | 構成員の数 |
|  | 印 | | 人 |
| 【代表者連絡先】固定電話：（　　　　） | | 携帯電話：（　　　　） | |
| 【組織の目的】 | | | |
| 【構成員たる資格その他組織の性格を明らかにする事項】 | | | |
| 【推薦の理由】 | | | |
| 【農業委員会委員への推薦の有無】 | | 有　・　無 | |

被推薦者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 性別 | 生年月日（満年齢） | | 住　　所 | 職　業 |
| 印 |  | 年　月　日（満　歳） | |  |  |
| 【連絡先】固定電話：（　　　） | | | 携帯電話：（　　　） | | |
| 【経歴】 | | | | | |
| 【農業経営の状況】（耕作地、耕作面積、作目、農業従事日数等） | | | | | |