

(宛先) 今治市農業委員会会長

農地利用最適化推進委員推薦書（個人用）

推薦する者の 代表者氏名	(ふりがな)		性別
			男 ・ 女
住所	〒		
職業			
年齢	満 歳 (年 月 日生)		
連絡先	自宅電話		
	携帯電話		

下記の者を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。

推薦する担当区域	(別表に掲げる担当区域名称を記入)※		
氏名	(ふりがな)		性別
			男 ・ 女
住所	〒		職業
本籍地			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
連絡先	自宅電話		
	携帯電話		
経歴 (主な役職)			
農業経営の状況	耕作面積、作物等		
推薦の理由			
農業委員への 推薦提出	農業委員・農地利用最適化推進委員の両方に 推薦している ・ 推薦していない		

推薦を受ける者の同意等

私は、今治市農業委員会の農地利用最適化推進委員として推薦を受けることを承諾します。
私は、委員としての要件を確認するため、農業委員会が関係行政機関に照会することに同意します。

私は、今治市暴力団排除条例(平成22年今治市条例第50号)第2条第3号に規定する暴力団員等でないことを確約します。

推薦を受ける者	氏名	(署名)
---------	----	------

※「別表に掲げる担当区域名称」は、今治市農業委員会の農地利用最適化推進委員の委嘱等に関する規程第2条に規定する別表の担当区域名称です。

推薦する者（代表者以外）

年 月 日

推薦をする者	ふりがな			
	氏 名			
	住 所			
	職 業			
	年 齢	満 歳（ 年 月 日生）		
推薦をする者	ふりがな			
	氏 名			
	住 所			
	職 業			
	年 齢	満 歳（ 年 月 日生）		
推薦をする者	性 別	男 ・ 女	電話番号	
	ふりがな			
	氏 名			
	住 所			
	職 業			
推薦をする者	年 齢	満 歳（ 年 月 日生）		
	性 別	男 ・ 女	電話番号	
	ふりがな			
	氏 名			
	住 所			
推薦をする者	職 業			
	年 齢	満 歳（ 年 月 日生）		
	性 別	男 ・ 女	電話番号	
	ふりがな			
	氏 名			
推薦をする者	住 所			
	職 業			
	年 齢	満 歳（ 年 月 日生）		
	性 別	男 ・ 女	電話番号	
	ふりがな			
氏 名				

※「推薦をする者」は、代表者以外に2名以上必要です。

※「推薦をする者の代表者」は、推薦書冒頭に記入してください。