

大船渡市農地利用最適化推進委員候補者推薦書

1 被推薦者(推薦を受ける者)

ふりがな			生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生(年齢 歳)		
氏名			性別	男・女	職業	
住所	〒					
電話番号	自宅:			携帯電話:		
経歴	在職期間			職名等		
	年 月 日～	年 月 日				
	年 月 日～	年 月 日				
	年 月 日～	年 月 日				
	年 月 日～	年 月 日				
	年 月 日～	年 月 日				
	年 月 日～	年 月 日				
	年 月 日～	年 月 日				
	年 月 日～	年 月 日				
農業経営の状況	営農年数	年				
	市内での営農実績	あり ・ なし				
	営農類型 (該当するもの全てに レ点を記入)	<input type="checkbox"/> 水稲	<input type="checkbox"/> 露地野菜	<input type="checkbox"/> 施設野菜	<input type="checkbox"/> 果樹	
		<input type="checkbox"/> 花き	<input type="checkbox"/> 酪農	<input type="checkbox"/> その他()		
	主要な作物					
経営耕地面積	アール(うち市内の経営耕地面積 アール)					
認定 農業者 (該当する ものにレ点 を記入)	<input type="checkbox"/> 認定農業者(□個人・□法人[法人名]) <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者 (認定申請中、中核農家、認定農業者であった者、認定農業者が行う農業に従事する親族、認定新規就農者、集落営農組織の役員、国・地方の計画に位置付けられた農業者、指導農業者等) <input type="checkbox"/> 認定農業者又はそれに準ずる者ではない					

2 推薦者(推薦する者又は団体)

ふりがな		生年月日 (団体設立 月日)	大正・昭和・平成 年 月 日生(年齢 歳)		
氏名 (団体名称 及び代表 者氏名)		性別	男・女	職業	
住所 (団体の 所在地)	〒				
電話番号	自宅: (団体の電話番号)		携帯電話: (確認のための連絡先等)		
推薦理由 (200字以 内)					
前記1の者について、大船渡市農業委員に推薦する か否かの別		推薦する ・ 推薦しない			
<p>大船渡市長 様</p> <p>私は、前記1の者を大船渡市農地利用最適化推進委員として推薦します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p>					

3 被推薦者(推薦を受ける者)の同意

<p>大船渡市長 様</p> <p>私は、募集案内の内容を確認のうえ、大船渡市農地利用最適化推進委員の推薦を受けること並びに大船渡市農業委員会が本申込書に記入された内容及び資格の有無について確認を行うため、必要に応じて関係機関に調査することについて同意します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名 印</p>

添付書類:被推薦者が市外の場合は住民票(発行後3か月以内のもので、本籍及び筆頭者が記載されているもの)