

佐井村農業委員会農地利用最適化推進委員推薦書

年 月 日

佐井村長 様

佐井村農業委員会農地利用最適化推進委員の選任に関する規則に基づき、下記の者を推薦します。

①代表者推薦者 (推薦をする者) ※その他の推薦者は 裏面に記入	氏 名	ふ り が な		
	住 所			
	職 業			
	生年月日	年 月 日 (歳) 男 ・ 女		
	電話番号			
②推薦区域及び推薦の理由	推薦区域： 推薦理由：			
③佐井村農業委員会委員に推薦しているかの有無	有 ・ 無		④他区域へ推進委員として推薦しているかの有無	有 ・ 無 ※有の場合の区域
⑤非推薦者 (推薦を受ける者)	氏 名	ふ り が な		
	住 所			
	職 業			
	生年月日	年 月 日 (歳) 男 ・ 女		
	電話番号			
⑥非推薦者の活動履歴及び農業経営の状況				
	耕作面積	田 a	畑 a	その他 () a
⑦認定農業者該当の別	・ 認定農業者である ・ 認定農業者ではない			

(裏)

推薦者 (推薦をする者)	氏 名	ふ り が な
	住 所	
	職 業	
	生年月日	年 月 日 (歳) 男 ・ 女
	電話番号	
推薦者 (推薦をする者)	氏 名	ふ り が な
	住 所	
	職 業	
	生年月日	年 月 日 (歳) 男 ・ 女
	電話番号	
推薦者 (推薦をする者)	氏 名	ふ り が な
	住 所	
	職 業	
	生年月日	年 月 日 (歳) 男 ・ 女
	電話番号	
推薦者 (推薦をする者)	氏 名	ふ り が な
	住 所	
	職 業	
	生年月日	年 月 日 (歳) 男 ・ 女
	電話番号	
推薦者 (推薦をする者)	氏 名	ふ り が な
	住 所	
	職 業	
	生年月日	年 月 日 (歳) 男 ・ 女
	電話番号	