

農地利用最適化推進委員候補者推薦書

令和 年 月 日

高知市農業委員会会長 様

高知市農地利用最適化推進委員候補として、下記の者を推薦します。

記

被推薦者（推薦を受ける者）

氏 名		性別	生年月日（満年齢）		
(ふりがな)			昭和・平成 年 月 日（満 歳）		
住 所			職 業		
〒					
【連絡先】 固定電話： () 携帯電話： ()					
【経 歴】					
【農業経営の状況】（耕作面積、経営作目、農業経験年数及び年間従事日数等）					
耕作面積 (借入地含む。)	m ²	経営作目	第 1 位		第 2 位
農業経験年数 (年間従事日数)	年(日)	農業専従家族 (候補者を除く。)	人	雇用労働力 (年間延べ日数)	日
【経営の特色】					
			農業所得額 円		
推薦する地区名					
農業委員会委員への推薦の有無		無 ・ 有			

※ 被推薦者は、裏面の誓約書兼同意書を確認の上、署名（本人が手書きしない場合は、記名押印）をお願いします。

(裏面)

推薦者

(推薦者が複数人いる場合は、連名でご記入ください。推薦者欄が不足する場合は、別紙にご記入ください。)

氏 名 (代表者)	性別	生年月日 (満年齢)
(ふりがな) 印		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
住 所	職 業	
〒		
【連絡先】 固定電話： () 携帯電話： ()		
氏 名	性別	生年月日 (満年齢)
(ふりがな) 印		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
住 所	職 業	
氏 名	性別	生年月日 (満年齢)
(ふりがな) 印		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
住 所	職 業	
【推薦の理由】		

被推薦者の誓約書兼同意書

高知市農業委員会会長 様
1 私は、高知市農業委員会の農地利用最適化推進委員の委嘱に関する規則第3条に規定する資格を有することを誓約します。
2 私は、高知市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並びに推薦書の記入内容及び上記1の誓約内容について確認を行うため、 <u>高知市農業委員会が私の市税、国民健康保険料等の滞納の有無その他必要な事項について関係機関に照会することに同意します。</u>
令和 年 月 日
氏名 _____

※ 推薦書に記載された個人情報については、高知市農地利用最適化推進委員の選考以外の目的で使用することはありません。

被推薦者（推薦を受ける者） 氏 名	
----------------------	--

推薦者

氏 名	性別	生年月日（満年齢）
(ふりがな) 印		昭和・平成 年 月 日（満 歳）
住 所	職 業	
氏 名	性別	生年月日（満年齢）
(ふりがな) 印		昭和・平成 年 月 日（満 歳）
住 所	職 業	
氏 名	性別	生年月日（満年齢）
(ふりがな) 印		昭和・平成 年 月 日（満 歳）
住 所	職 業	
氏 名	性別	生年月日（満年齢）
(ふりがな) 印		昭和・平成 年 月 日（満 歳）
住 所	職 業	
氏 名	性別	生年月日（満年齢）
(ふりがな) 印		昭和・平成 年 月 日（満 歳）
住 所	職 業	