

農地利用最適化推進委員候補者推薦書

令和      年      月      日

佐川町農業委員会長 様

佐川町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。

推薦する区域名	
---------	--

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	
		⑩		人	
組織の住所					
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】					
【農業委員への推薦の有無】      無      ・      有					

※被推薦者については、裏面へ記載してください。

(裏面)

(法人または団体による推薦)

## 被推薦者

氏 名		性別	生年月日(満年齢)			
⑩			年 月 日 (満 才)			
住 所			職 業			
連絡先	【固定電話】 ( )		【携帯電話】 ( )			
<div>【経歴】</div> <div>【学歴】</div> <div>【その他】</div>						
【農業経営の状況】(耕作面積、作目、農業従事日数、農業所得額等)						
耕作面積 (借入地含む)	m <sup>2</sup>	経営作目	第1位		第2位	
農業従事日数	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	