

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
		(印) 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)	
		(印)	年 月 日 (満 才)	
住 所			職 業	
連絡先	【固定電話】 ()	【携帯電話】 ()		

【経歴】

【学歴】

【その他】

【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 ²	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