

## 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

氏名	性別	生年月日(満年齢)	住所	職業
(代表者) 印		年 月 日(満 才)		

代表者連絡先	【固定電話】	( )	【携帯電話】	( )
印		年 月 日(満 才)		
印		年 月 日(満 才)		

【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)

(個人による推薦)

## 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】

【職歴】

### 【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