

農地利用最適化推進委員候補者応募申込書

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とおり応募します。

応募する区域名					
---------	--	--	--	--	--

氏 名		性別	生年月日(満年齢)		
㊞			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 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
【応募の理由】					
【農業委員への応募の有無】 無 ・ 有					