

農地利用最適化推進委員候補者推薦届（団体による推薦）

年 月 日

1 推薦を受ける者

ふりがな		住所		〒					
氏名									
職業		性別	男・女	年齢	歳	電話			
経歴	年月	職名、役職名等							
農業経営の状況	該当するものに○をしてください。 ・農業経営をしていない。 ・農業経営をしている。 (経営主は 本人・家族) 耕作面積 アール			営農類型	該当するものに○をし、()内に具体的な作目を記入してください。(複数選択可) ・水稲 ・露地野菜 ・施設野菜 ・果樹 ・花き ・その他 主な作目 ()				
推薦する区域									

2 推薦者

ふりがな			ふりがな		
団体の 名 称			代表者 氏 名		
所在地	〒			電話 番号	
活動の主 たる目的					
構成員	人数	構成員の資格、要件等			
	人				
推薦の 理 由					
農業委員会の委員にも推薦しているか否かの別 (どちらかに○をしてください。)				・ 推薦している ・ 推薦していない	
上記の者を農地利用最適化推進委員の候補者に推薦します。 年 月 日 団 体 名 代表者氏名					

3 推薦を受ける者の同意

農地利用最適化推進委員の候補者の推薦を受けることに同意します。 年 月 日 同意者
--