様式第１（その２）（第４条関係）

高浜市農地利用最適化推進委員推薦書

　　年　　月　　日

（宛先）高浜市農業委員会会長

推薦者　氏名　　　　　　　　　　　　　印

【推薦者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | | |
| 生年月日 |  | 職　業 |  |
| 住　　　所 | 〒　　－ | | |
| 連　絡　先 | 自宅（　　　）　　　　　／　携帯電話（　　　） | | |
| 推薦する理由 |  | | |

高浜市農地利用最適化推進委員の候補者として、下記の者を推薦します。

記

【推薦を受ける者】

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦する区域 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 性 別 |
| 男 ・ 女 |
| 住　　　所 | 〒　　－ | 職 業 |
|  |
| 生年月日 | 年　 　月　 　日 〔満　　歳〕 | |
| 連　絡　先 | 自宅（　　　）　　　　　／　携帯電話（　　　） | |
| 経歴（職歴） | （公職歴があれば、併せて記入してください。） | |
| 農業経営の状況 | （経営面積、主な耕作品目、農業従事日数等を記入してください。） | |
| 推薦を承諾した理由又は動機 |  | |
| 他応募又は他推薦の有無 | 本市又は他市町村の農業委員又は農地利用最適化推進委員の候補者として  　１　応募している又は推薦されている。  （　農業委員・推進委員　/　市町村名　　　　　　　　）  　２　応募しておらず、かつ、推薦されていない。 | |
| 同意及び宣誓事項 | 私は、高浜市農地利用最適化推進委員の候補者として推薦を受けることに同意し、高浜市農地利用最適化推進委員の候補者として、募集要綱に示す資格要件を全て満たしていることを宣誓します。  年　　月　　日    氏名　　　　　　　　　　　　　　　印 | |

　備考

　　１　推薦を受ける者が高浜市以外に住民登録している場合は、推薦を受ける者の住民票の写し（３ヶ月以内発行のもの）を添付してください。

　　２　提出された推薦書は返却しません。

　　３　推薦書に記入された事項は、農業委員会等に関する法律施行規則（昭和２６年農林省令第２３号）第６条の規定により住所及び連絡先を除いて全て公表となります。