日南町農業委員候補者　推薦用紙

令和　　年　　月　　日

日南町長　中村　英明　様

　私は、次のとおり、日南町農業委員の推薦を受けることに同意します。

　また、農業委員会等に関する法律第８条第４項各号に該当しないこと、暴力団員又は暴力団関係者でないことを誓約するとともに、町が必要に応じて官公庁に紹介することに同意します。

１　被推薦者（推薦を受ける者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　　名 | 　　　　　　　　㊞　 | 年齢 |  | 性別 | 　男　　女 |
| 住　　　所 |  |
| 職　　　業 |  |
| 認定農業者 | 該　当　　　　　　　非該当 |
| 経 　　歴 |  |
| 農業経営の 概 況 | ※法人の構成員の場合は、法人経営面積を記入してください。 |
| 推薦する理由 |  |
| 農地利用適正化推進委員候補者の該当の有無 | 有　　・　　無 |

令和　　年　　月　　日

日南町長　中村　英明　様

　私は、「推薦を受ける者」を日南町農業委員に推薦します。

　２　推薦をする者（法人又は団体が推薦する場合）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな名　　　称代　表　者 | 　　　　　　　　　　　　　㊞　 |
| 住　　　所 |  | 電話番号 |  |
| 目　　　的 |  |
| 構成員の人数 |  |
| 構成員の資格その他組織の性格 | ※上記以外、記載すべき事項があれば記入してください。 |

　３　推薦をする者（個人３名以上の連名で推薦する場合）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな代表者氏名 | 　　　　　　　㊞ | 年齢 |  | 性別 | 男　　女 |
| 住　　所 |  |
| 職　　業 |  | 電話番号 | 　 |
| ふりがな氏　　名 | 　　　　　　㊞ | 年齢 |  | 性別 | 男　　女 |
| 住　　所 |  |
| 職　　業 |  | 電話番号 |  |
| ふりがな氏　　名 | 　　　　　　㊞　 | 年齢 |  | 性別 | 男　　女 |
| 住　　所 |  |
| 職　　業 |  | 電話番号 |  |