

奥州市農地利用最適化推進委員候補者推薦書

奥州市農業委員会会長 宛

奥州市農地利用最適化推進委員選任規則第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり提出します。

1 推薦を受ける者

氏 名	(ふりがな)		性 別	
			男 ・ 女	
生年月日 (年齢)	年 月 日 (満 歳)			
住 所	〒			
職 業	1 農業 2 農業(兼) 3 自営業 4 会社員(勤務先) 5 その他()		電話 番号	自宅 () 携帯 ()
主な経歴	就任等年月日		職名・役職名等	
農業経営状況	営農類型	水稻 野菜 花き 果樹 肉用牛 酪農 主な作目 ()		
	経営規模	田 アール 畑 アール		
推薦する担当区域名		梁川区域		
推薦の理由	(農業に関する知識や経験など)			
				
				
				
農業委員候補者への 推薦の有無		1 推薦している 2 推薦していない		

2 推薦をする者

農業委員会等に関する法律第19条及び同法施行規則第12条の規定に基づき、推薦者に関して推薦書に記載した事項（住所及び電話番号を除く。）をホームページにおいて公表することに同意します。

(1) 個人で推薦する場合（3人記入してください）

氏 名	(ふりがな) ⑩	年 齢	歳
		性 別	男 ・ 女
住 所			
電話番号		職 業	
氏 名	(ふりがな) ⑩	年 齢	歳
		性 別	男 ・ 女
住 所	〒		
電話番号		職 業	
氏 名	(ふりがな) ⑩	年 齢	歳
		性 別	男 ・ 女
住 所	〒		
電話番号		職 業	

(2) 団体で推薦する場合

組織の名称	(ふりがな)		
代表者等の氏名	(ふりがな) ⑩		
主たる事務所の 所在地等	〒 (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	

3 推薦を受ける者の抱負

4 推薦を受ける者の同意等 (□にレ点でチェックしてください)

☐	私は、奥州市農地利用最適化推進委員の候補者になることに同意します。		
☐	私は、農業委員会等に関する法律第19条及び同法施行規則第12条の規定に基づき、推薦書に記載した事項（住所、生年月日及び電話番号を除く。）をホームページで公表することに同意します。		
☐	私は、奥州市農地利用最適化推進委員としての資格要件を満たしています。 また、資格要件等について、関係機関に照会することに同意します。		
	資格 要 件	農地等の利用の最適化の推進に熱意と識見を有している。	はい ・ いいえ
		破産手続き開始の決定を受けて復権を得ない者ではない。	はい ・ いいえ
		拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者ではない。	はい ・ いいえ
		奥州市内に住所がある。	はい ・ いいえ
年 月 日			
	推薦を受ける者 氏 名 ⑩		