

「農地利用最適化推進委員」推薦・応募書（表）

外ヶ浜町長 様

令和 年 月 日

委員の任期		令和8年7月20日 から令和11年7月19日まで 3年間		
(推薦を受ける方又は応募する方の氏名等を記入) <b>農地利用最適化推進委員の候補者</b>	ふりがな 氏名	Ⓜ		
	住所	外ヶ浜町字		
	職業			
	年齢	満 歳 ( 年 月 日生まれ )		
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (どちらかにチェック)		
	電話番号			
	経歴			
※推薦の場合のみ、右欄のいずれかに記入してください。 <b>推薦をする者</b>	個人による推薦	ふりがな 氏名	Ⓜ      ほか別紙のとおり	
		住所	外ヶ浜町字	
		職業		
		年齢	満 歳 ( 年 月 日生まれ )	
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (どちらかにチェック)	
	法人・団体による推薦	名称		
		目的		
		代表者又は 管理人の氏名	Ⓜ	
		構成員の数		
		構成員たる資格		
法人・団体の 性格を明らかにする事項				

推薦を受ける者又は応募する者の農業経営状況について	農業経営の状況（又は従事する事業等、その者と農業との関連についての説明）	
耕作面積	田 a / 畑 a / 樹園地 a	
認定農業者等の該当の別（いずれかにチェック）	<input type="checkbox"/> 認定農業者である <input type="checkbox"/> 認定農業者でない <input type="checkbox"/> 認定農業者である法人の業務を執行する役員である ※認定農業者で町外の方の場合、認定書(写)を添付してください。	
認定農業者に準ずる者（※募集要項参照）	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	
※推薦の場合は推薦者、応募の場合は本人が記入 推薦又は応募の理由		
推薦又は応募を行う区域	<input type="checkbox"/> 蟹田地区 <input type="checkbox"/> 平舘地区 <input type="checkbox"/> 三厩地区	
農業委員への推薦又は応募について	<input type="checkbox"/> 農業委員にも推薦又は応募している <input type="checkbox"/> 否	

◎お問い合わせ先

外ヶ浜町農業委員会事務局

電話 0174-31-1228