第１号様式

一宮町農地利用最適化推進委員候補者の推薦書（個人用）

一宮町農業委員会　会長　　　　　　　　　様

令和　　　年　　　月　　　日

【推薦をする者】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 職業 |  |
| 年齢、性別 | 　　　　　歳　、　　男　・　女 |

（注）推薦をする者は、上の欄のほか別紙に記載し添付してください。その際には、推薦書の提出に関する一切の権限を有する代表者を指定し、その者の氏名欄に「代表者」と併記してください。

一宮町農地利用最適化推進委員の候補者として次の者を推薦します。

また、この推薦について、農業委員会等に関する法律第19条第２項及び農業委員会等に関する法律施行規則第12条の規定に基づき公表されることに同意します。

【推薦を受ける者】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 職業 |  |
| 年齢 | 　　　　　　　歳 | 性別 | 男　・　女 |
| 経歴 |  |
| 農業経営の　状　況 |  |
| 推薦の理由 |  |
| 推薦する区域 | 第　　　　区域 |
| １　推薦を受ける者が認定農業者等であるか否かの区分次のうちの該当するものに○印を付けてください。(1)　認定農業者である個人(2)　認定農業者である法人の業務を執行する役員又は使用人（使用人である場合は、当該法人の行う耕作又は養畜の事業に関する権限及び責任を有する者であること。）(3)　(1)及び(2)のいずれにも該当しない。 |
| ２　農業委員及び推進委員の両方に推薦しているか否かの区分次のうちの該当するものに○印を付けてください。(1)　両方に推薦をしている。(2)　推進委員のみ推薦をしている。 |

推薦を受ける者の同意

|  |
| --- |
| １　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ます。２　この推薦について、農業委員会等に関する法律第19条第２項及び農業委員会等に関する法律施行規則第12条の規定に基づき公表されることに同意します。３　この推薦書の記載事項及び次の事項の該当の有無について官公署等に調査・照会することに同意します。(1)　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者(2)　禁錮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署名（自筆）　　　　　　　　　　　　　 |

別紙（第１号様式）

【推薦をする者】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 職業 |  |
| 年齢、性別 | 　　　　　歳　、　　男　・　女 |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 職業 |  |
| 年齢、性別 | 　　　　　歳　、　　男　・　女 |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 職業 |  |
| 年齢、性別 | 　　　　　歳　、　　男　・　女 |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 職業 |  |
| 年齢、性別 | 　　　　　歳　、　　男　・　女 |