

様式 2

奥出雲町農業委員会農地利用最適化推進委員 推薦申込者（団体用）

1 被推薦者（推薦を受ける者）

フリガナ								
氏 名								
性 別	男・女	年 齢	歳	職 業				
住 所	〒							
電話番号	() -							
経 歴	年 月 日		職名・役職名等					
農業経営 の状況	営農類型 該当するものに○をしてください (複数回答可)	水稻等 土地利 用型	露地 野菜	施設 野菜	果樹	花き	畜産	その他
	具体的な作目を記入してくだ さい(複数回答可)							
	耕作面積(単位:a、頭数)							
推薦する区域 ※該当する区域に✓を入れてください。 (複数選択可)		☐ 布 勢 ☐ 三 成 ☐ 亀 嵩 ☐ 阿 井 ☐ 三 沢 ☐ 鳥 上 ☐ 横 田 ☐ 八 川 ☐ 馬 木						

2 推薦者

フリガナ		
組織の名称		
フリガナ		
代表者又は 管理人の氏名		
主たる事務所の 所在地	〒	
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
	人	
推薦する理由 (200 字程度)		
前記 1 の者について、奥出雲町農業委員会農業委員に推薦しているか否かの別（どちらかに○をしてください）		・ 推薦している ・ 推薦していない
奥出雲町農業委員会 会長 様		
私は、前記 1 の者を奥出雲町農業委員会農地利用最適化推進委員として推薦します。		
令和 年 月 日		
組 織 名		
代表者氏名		
印		

3 被推薦者（推薦を受ける者）の同意

奥出雲町農業委員会 会長 様

私は、奥出雲町農業委員会農地利用最適化推進委員の推薦を受けることに同意します。

令和 年 月 日

氏 名

印

添付書類： ①被推薦者（推薦を受ける者）の本籍の記載がある住民票（発行後3箇月以内のもの）