

函館市農地利用最適化推進委員候補者推薦申込書（団体推薦用）

函館市農業委員会 様

函館市農地利用最適化推進委員の委嘱の手続に関する規程第5条の規定に基づき、農地利用最適化推進委員候補者を次のとおり推薦します。

1 推薦する団体に関する事項（推薦団体）

|                                     |                     |            |
|-------------------------------------|---------------------|------------|
| ふりがな                                |                     |            |
| 組織の名称                               |                     |            |
| ふりがな                                |                     |            |
| 代表者または<br>管理人の氏名                    |                     |            |
| 主たる事務所の<br>所在地                      | 〒<br><br>(電話番号) ( ) |            |
| 活動の主たる<br>目的                        |                     |            |
| 構成員                                 | 人数                  | 構成員の資格、要件等 |
|                                     | 人                   |            |
| 推薦する理由                              |                     |            |
| 推薦を受ける者について、函館市農業委員候補者にも推薦しているか否かの別 | 推薦している ・ 推薦していない    |            |

裏面に続く

2 推薦を受ける者に関する事項（被推薦者）

|                           |  |          |    |
|---------------------------|--|----------|----|
| ふりがな                      |  |          |    |
| 氏名                        |  |          | 性別 |
| 生年月日                      |  |          | 年齢 |
| 職業                        |  |          |    |
| 本籍<br>※番または<br>番地まで記載     |  |          |    |
| 住所                        | 〒<br><br>(電話番号) ( )  |          |    |
| 経歴<br><br>※公職歴や団<br>体の役職歴 | 年月日  | 職名, 役職名等 |    |
|                           |  |          |    |
| 農業経営<br>の状況               | 営農類型(当てはまる類型全てに○をつけてください。)<br>【水稲, 露地野菜, 施設野菜, 果樹, 花き, その他】<br>農業経験年数<br>【 年】(うち経営年数 年)    |          |    |
| 応募する区域<br>※複数可            | <input type="checkbox"/> 東部地区 <input type="checkbox"/> 中央部地区 <input type="checkbox"/> 北部地区 |          |    |

3 推薦を受ける者の同意

|   |
|---|
| <p>○ 函館市農地利用最適化推進委員候補者の推薦を受けることを同意します。</p> <p>○ 「函館市農地利用最適化推進委員の委嘱の手続に関する規程」に掲げる農地利用最適化推進委員の要件を満たしており、本申込書に記入した内容は事実と相違ありません。</p> <p>○ 函館市農業委員会が本申込書の内容に係る確認を行うため、必要に応じて関係機関に照会することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名(自署) _____</p> |
|---|