

寿都町農業委員会委員 推薦書 (団体推薦用)

1 被推薦者 (推薦を受ける者)

ふりがな	生年月日		大正・昭和・平成		年	月	日
	年 齢		歳				
氏 名	性 別	男 ・ 女		職 業			
住 所		〒					
電話番号	自宅：		携帯電話：				
経 歴	在 職 期 間				職 名 等		
	年	月	日	～	年	月	日
	年	月	日	～	年	月	日
	年	月	日	～	年	月	日
	年	月	日	～	年	月	日
農業経営 の 状 況	営 農 年 数	年					
	町内での営農実績						
	営 農 類 型 (該当するもの全て にレを記入)	<input type="checkbox"/> 水稲	<input type="checkbox"/> 露地野菜	<input type="checkbox"/> 施設野菜	<input type="checkbox"/> 果樹		
	主 要 作 物	<input type="checkbox"/> 花き	<input type="checkbox"/> 酪農	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	経 営 耕 地 面 積	アール (うち町内の経営耕地面積					アール)
認定農業 者に該当 するか否 かの 別	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない						

2 推薦者（推薦する者）

ふりがな		ふりがな	
法人又は団体の名称		代表者又は管理者の氏名	
所在地	〒		
電話番号		構成員の数	
活動の目的			
構成員の資格、要件等			
推薦理由 (200字以内)			
<p>寿都町長 様</p> <p>私は、前記1の者を寿都町農業委員会委員として推薦します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p>			

3 被推薦者（推薦を受ける者）の同意

<p>寿都町長 様</p> <p>私は、募集案内の内容を確認のうえ、寿都町農業委員会委員の推薦を受けること及び寿都町が本申込書に記入された内容並びに資格の有無について確認を行うため、必要に応じて関係機関に調査することについて同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 印</p>
--