

新見市農地利用最適化推進委員推薦書【地区・団体用】

令和 年 月 日

新見市長 様

推薦組織名称

代表者職・氏名



新見市農地利用最適化推進委員として、次の者を推薦します。

1 被推薦者

ふりがな			性別	生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成 (歳)
氏 名					
住 所				職 業	
電話番号	自 宅			携 帯	
最終学歴 及び職歴	学 校 ・ 勤 務 先			在 学 ・ 在 職 期 間	
公職及び 団体経歴	団 体 ・ 役 職 名			在 職 期 間	
農業経営の 状況	営 農 類 型 該当するものに○をし、()内に具体的な 作物を記入してください。			水稲 野菜 果樹 花き 畜産 その他 主な作目 ()	
	耕 作 面 積			アール	
推薦する 地 区 名	<div><div><input type="checkbox"/> 新見 1</div><div><input type="checkbox"/> 新見 2</div><div><input type="checkbox"/> 新見 3</div><div><input type="checkbox"/> 新見 4</div><div><input type="checkbox"/> 新見 5</div><div><input type="checkbox"/> 新見 6</div><div><input type="checkbox"/> 大 佐</div><div><input type="checkbox"/> 神 郷</div><div><input type="checkbox"/> 哲 多</div><div><input type="checkbox"/> 哲 西</div></div>				
確認事項	市税等を滞納していない。			はい ・ いいえ	
	農業委員会等に関する法律第8条第4項に規定する 欠格者(破産手続開始の決定を受けて復権を得ない 者、拘禁刑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)でない。			はい ・ いいえ	
抱 負					

2 推薦者

ふりがな	
組織の名称	
代表者の職 ・氏 名	
所 在 地	
電話番号	
組織の目的	
構成員の数	()人、又は ()世帯
構成員の資 格、要件等	
推薦する理由	

3 被推薦者の同意

私は、新見市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。 また、この推薦書に記載された内容について、戸籍情報・住民記録及び納税に関する状況を各関係機関に 照会することに同意します。	
令和 年 月 日	氏名 ㊞

添付書類：被推薦者の住民票（発行後3か月以内のもので、本籍及び筆頭者が記載されているもの）

（備 考） 推薦書に記載された事項は電話番号等を除いて公表します。