

令和 年 月 日

十和田市農業委員会会長 様

住 所 又 は 所 在 地
氏名又は名称及び
代 表 者 氏 名

農地利用最適化推進委員の推薦・応募書の提出について

このことについて、別添のとおり提出します。

農地利用最適化推進委員推薦・応募書

[illegible]

推薦を受ける者又は応募する者	農業経営の状況（又は従事する事業等、その者と農業との関連についての説明）	
推薦又は応募の理由		
十和田市農業委員会の委員への推薦又は応募の有無		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無

備考

- 1 提出された書類は、返却しません。
- 2 この書面に記載された事項は、農業委員会等に関する法律施行規則（昭和 26 年農林省令第 23 号）第 12 条の規定により、住所、電話番号及び生年月日を除いて全て公表となります。
- 3 推薦を受ける者又は応募する者は、本籍及び筆頭者の記載があり、発行後 3 か月以内の住民票の写しを添付してください。なお、同時に農業委員会の委員への推薦を受け、又は応募をしている場合は、不要です。

個人による推薦の別紙

年 月 日

推薦を受ける者	ふりがな 氏 名			
推薦をする者	ふりがな 氏 名			
	住 所			
	職 業			
	年 齢	満 歳 (年 月 日生まれ)		
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話 番 号	
推薦をする者	ふりがな 氏 名			
	住 所			
	職 業			
	年 齢	満 歳 (年 月 日生まれ)		
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話 番 号	
推薦をする者	ふりがな 氏 名			
	住 所			
	職 業			
	年 齢	満 歳 (年 月 日生まれ)		
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話 番 号	
推薦をする者	ふりがな 氏 名			
	住 所			
	職 業			
	年 齢	満 歳 (年 月 日生まれ)		
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話 番 号	
推薦をする者	ふりがな 氏 名			
	住 所			
	職 業			
	年 齢	満 歳 (年 月 日生まれ)		
	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電 話 番 号	

様式第 2 号（第 4 条関係）

同 意 書

農地利用最適化推進委員の推薦を受ける者又は応募する者若しくは推薦をする者として、農地利用最適化推進委員推薦・応募書（様式第 1 号）に記載した個人情報を確認するため、十和田市農業委員会が関係市町村に対し、戸籍情報・住民記録等を照会することに同意します。

年 月 日

区 分	ふ り が な 氏 名	住 所 等
推薦を受ける者 又は 応 募 す る 者	⑩	住所 本籍 電話
推 薦 を す る 者	代表者 ⑩	住所 電話
	⑩	住所 電話
	⑩	住所 電話
	⑩	住所 電話
	⑩	住所 電話
	⑩	住所 電話

様式第3号（第4条関係）

農地利用最適化推進委員候補者推薦承諾書

私は、農地利用最適化推進委員の候補者として、推薦を受けることを承諾します。

年 月 日

推薦を受ける者 住所
氏 名

推薦をする代表者 住所等
又は

法人・団体の代表者 氏 名
又は 管 理 人 様