

農地最適化推進委員候補者応募申込書

令和 年 月 日

伊仙町農業委員会会長 殿

伊仙町農地利用最適化推進委員会委員候補として、次の者を推薦します。

1 推薦者(推薦をする者)

氏名	性別	生年月日(満年齢)	住所	職業
(代表者) ① 印		年 月 日(満 才)		
【連絡先】固定電話: ()			携帯電話: ()	
② 印		年 月 日(満 才)		
③ 印		年 月 日(満 才)		
【推薦の理由】				

2 被推薦者(推薦を受ける者)

【応募する区域】	地区名:	
【連絡先】固定電話: ()		携帯電話: ()
【経歴】		
【農業経営の状況】(耕作面積、作目、農業従事日数、農業所得額等)		
【農業委員会委員への応募の有無】	無 ・ 有	