|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第２号（第４条関係） | | | | | | |
| 農地利用最適化推進委員推薦書（法人又は団体用） | | | | | | |
| 門川町農業委員会　会長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　 　年 　　 月 　　日 | | | | | | |
| 推 薦 を 受 け る 者 | | | | | | |
| 住　　　　　　所 | |  | | | | |
| 氏　　　　　　名 | | ㊞ | | 生年月日 | | （　　歳） |
| 認定農業者の状況 | | 認定済　・　未認定 | | 性　別 | | 男　・　女 |
| 職　　　　　　業 | |  | | 連絡先 | |  |
| 経　　　　　　歴 | |  | | | | |
|
| 農業経営の状況 | |  | | | | |
|
| 推薦の理由 | | （担当となる区域：門川町大字　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
|
| 推薦者 | 住　　　　所 |  | | | | |
| 法人又は団体の名称 |  | | | | |
| 代表者又は管理人の氏名 | ㊞ | | | | |
| 目　　　　的 |  | | | | |
| 構成員の数 | 人 | 構成員資格 | |  | |
| その他 |  | | | | |
| ※推薦を受ける者を農業委員に推薦しているか。 | | | | | している　・　していない | |
| **なお、上記記載の情報につきましては、ホームページ上等で公表します。** | | | | | | |