

農地利用最適化推進委員候補者推薦書（団体等用）

志布志市農業委員会 様

当団体は、志布志市農業委員会の農地利用最適化推進委員として、次の者を推薦します。

1 推薦をする区域

<input type="checkbox"/> 志布志地区

2 推薦をする法人又は団体

ふりがな			
名 称			
代表者又は管理人の氏名			
住 所	〒 —		
電 話	— —		
目 的			
構成員の数	人	構成員たる資格	
その他	(法人又は団体の性格を明らかにする事項)		

3 推薦を受ける者

ふりがな		性 別	男 ・ 女	
氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)	
住 所	〒 —			
職 業		電話	携帯	— —
			自宅	— —
経 歴			

農業経営 の状況	経営規模
	耕作面積、飼育頭数等
	主な作物
	農業従事日数
	農業歴
	その他

4 推薦の理由

5 ~~推薦をする者が当該推薦を受ける者について、農業委員会委員へ推薦しているか否かの別~~

<input type="checkbox"/> 推薦している	<input type="checkbox"/> 推薦していない
--	---

6 その他

推薦を受ける者は、市が設置する附属機関の委員でない者である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
推薦を受ける者は、破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
推薦を受ける者は、拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行が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ある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※ ☐欄に✓印を付してください。

添付書類

申込書に記入された内容等の調査に関する同意書

志布志市長 様

私は、志布志市農地利用最適化推進委員の推薦を受けるに当たり、市が本申込書に記入された内容、推薦を受ける資格の有無及び市税等の納付状況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。

令和 年 月 日

氏名