第２号様式

白子町農地利用最適化推進委員候補者の推薦書（法人・団体用）

白子町農業委員会　会長　　　　　　　　　　様

　　　令和　　年　　月　　日

【推薦をする者】

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　称 |  |
| 目　　　　　　的 |  |
| 代表者又は管理者の氏名 | 　 |
| 電　話　番　号 |  |
| 構成員の数 |  |
| 構成員たる資格・その他の当該推薦をする者の性格を明らかにする事項 |  |

（注）複数の者が共同で推薦をする場合は、上の欄を適宜追加し、又は別紙に記載し添付してください。その際には、推薦書の提出に関する一切の権限を有する代表者を指定し、その者の氏名欄に「代表者」と併記してください。

白子町農地利用最適化推進委員の候補者として次の者を推薦します。

また、この推薦について、農業委員会等に関する法律第１９条第２項及び農業委員会等に関する法律施行規則第１２条の規定に基づき公表されることに同意します。

【推薦を受ける者】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 職業 |  |
| 年齢 | 　　　　　　　歳 | 性別 | 男　・　女 |
| 経歴 |  |
| 農業経営の　状　況 |  |
| 推薦の理由 |  |
| 推薦する区域 | 第　　　　　区域 |
| １　推薦を受ける者が認定農業者等であるか否かの区分次のうちの該当するものに○印を付けてください。(1)　認定農業者である個人(2)　認定農業者である法人の業務を執行する役員又は使用人（使用人である場合は、当該法人の行う耕作又は養畜の事業に関する権限及び責任を有する者であること。）(3)　(1)及び(2)のいずれにも該当しない。 |
| ２　農業委員及び農地利用最適化推進委員の両方に推薦しているか否かの区分次のうちの該当するものに○印を付けてください。(1)　両方に推薦をしている。(2)　農地利用最適化推進委員のみ推薦をしている。 |

推薦を受ける者の同意

|  |
| --- |
| １　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に同意します。２　この推薦について、農業委員会等に関する法律第１９条第２項及び農業委員会等に関する法律施行規則第１２条の規定に基づき公表されることに同意します。３　この推薦書の記載事項及び次の事項の該当の有無について官公署等に調査・照会することに同意します。(1)　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者(2)　禁錮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署名（自筆）　　　　　　　　　　　　　　 |

別紙（第２号様式）

【推薦をする者】

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　称 |  |
| 目　　　　　　的 |  |
| 代表者又は管理者の氏名 | 　 |
| 電話番号 |  |
| 構成員の数 |  |
| 構成員たる資格・要件 |  |
| 名　　　　　　称 |  |
| 目　　　　　　的 |  |
| 代表者又は管理者の氏名 | 　 |
| 電話番号 |  |
| 構成員の数 |  |
| 構成員たる資格・要件 |  |
| 名　　　　　　称 |  |
| 目　　　　　　的 |  |
| 代表者又は管理者の氏名 | 　 |
| 電話番号 |  |
| 構成員の数 |  |
| 構成員たる資格・要件 |  |
| 名　　　　　　称 |  |
| 目　　　　　　的 |  |
| 代表者又は管理者の氏名 | 　 |
| 電話番号 |  |
| 構成員の数 |  |
| 構成員たる資格・要件 |  |