

農地利用最適化推進委員推薦書（団体用）

令和 年 月 日

鳥栖市農業委員会 様

推薦をする者

団体名	(ふりがな)		
連絡先	電話番号 ()		
代表者の氏名	(ふりがな)	構成員数	
目的 (業務内容)			
構成員たる資格			

※推薦をする者の活動内容等が分かるものを添付してください。

次の者は、鳥栖市農地利用最適化推進委員として適当と認め、推薦します。

《推薦の理由》

推薦を受ける者

氏 名	(ふりがな)		性 別
住 所	〒 —		職 業
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		担当区域
連絡先 (電話番号)	自 宅		
	携 帯		
経 歴	別紙のとおり		
農業経営の状況	主な経営作目：		
認定農業者か 否かの別	・ 認定農業者である ・ 認定農業者でない ・ 認定農業者申請中 (申請日 年 月 日)		
委員として取り 組みたいこと			
農業委員の 推薦の有無	推薦をする者が推薦を受ける者を農業委員に ・ 推薦している ・ 推薦していない		
鳥栖市農地利用最適化推進委員の委員の候補者として、推薦を受けることに同意します 農業委員会等に関する法律第 1 9 条第 2 項及び同法施行規則第 1 2 条の規定に基づき、 この推薦に関する情報を公表することに同意します。			
令和 年 月 日			
氏名			

別紙

1 経歴 (学歴)

学校名	入学 (年・月・日)	卒業等 (年・月・日)

2 経歴（職歴・職名・役職名等）

[illegible]