

年 月 日

越前市農業委員会会長 殿

## 推進委員推薦書

推薦者

法人名 (団体名)	(ふりがな)		
	住所： 法人名： 代表者名：		
設立年月	年 月	構成員数	
目的 (業務内容)			
構成委員たる資格			
担当者名			
連絡先	電話番号	携帯番号	

※団体の概要等が分かる資料を添付してください。

下記の者を越前市農業委員会農地利用最適化推進委員として適当と認め推薦いたします。

氏 名	(ふりがな)	性 別
		男 ・ 女
住 所	〒 ー 市	職 業
生年月日	年 月 日	
連 絡 先	電話番号	携帯番号
希 望 担 当 地 区		
経 歴	主な役職、地域活動履歴	
農 業 経 営 状 況	就農年月、主な経営作物及び面積	
推 薦 理 由		
農 業 委 員 と の 重 複 推 薦	有 ・ 無	

その他特記 事項	
-------------	--

(同意事項)

私は、越前市農業委員会の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。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(自署するときは、押印不要です。)