

第 1 号様式（第 4 条関係）

農 業 委 員 推 薦 書

受付番号	
------	--

(提出先)
二宮町長

ふりがな			
氏 名 (被推薦者)	(満 歳)		
性 別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
住 所	〒 ー 電話番号 () 携帯番号 ()		
職 業	認定農業者である場合は□に レ点を記載してください。		□
経 歴	役職等	該当年度又は在職期間	
農業委員歴	農業委員	年 月 日 ～ 年 月 日	
その他の経 歴等		年 月 日 ～ 年 月 日	
		年 月 日 ～ 年 月 日	
		年 月 日 ～ 年 月 日	
		年 月 日 ～ 年 月 日	
農業経営の 状況	営農状況（過去の 実績を含む。）	営農年数.....年 町内での営農実績 □有 □無 現在、町内で営農を □している □していない	
	営農類型（過去 の実績を含む。）	□水稻 □露地野菜 □施設野菜 □果実 □花卉・植木 □酪農・肉牛 □養豚 □養鶏 □その他 () ※該当する項目には、全てレ点を記載してください。	
		(主要な作物)	
	耕作面積	自作地.....アール 借 地.....アール	
現地調査の方法（移動手段）		□自動車 □バイク □自転車 □徒歩	

推薦者（個人） ※3名以上 連署	代表者	ふりがな				職 業
		氏 名				
		性 別	男・女	生年月日	年 月 日	
		住 所	〒 ー 電話番号 ()			
		ふりがな				職 業
		氏 名				
		性 別	男・女	生年月日	年 月 日	
		住 所	〒 ー 電話番号 ()			
		ふりがな				職 業
		氏 名				
		性 別	男・女	生年月日	年 月 日	
		住 所	〒 ー 電話番号 ()			
推薦者（団体等）	名 称					
	目 的					
	代表者又は管理者の氏名					
	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					
	電話番号	()				

推薦の理由

※推薦の理由について、200字程度でお書きください。
※推薦書に記載された個人情報、農業委員の選考業務以外の目的に使用することはありません。

推薦に関する承諾

私（被推薦者）は、推薦者が私を二宮町農業委員会の委員の候補者に推薦することについて承諾します。

なお、推薦の承諾に当たり、私は、農業委員会等に関する法律の目的及び農業委員会が所掌する事務について、その趣旨を理解しています。また、農業委員として月1回の総会へ出席すること及び月数回程度の現場活動等へ参加することを承諾します。さらに、次の各号のいずれの者にも該当しないことを誓約します。

- （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
- （3）二宮町暴力団排除条例（平成23年条例第21号）第2条に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有している者

推薦を受ける者（被推薦者）の署名

氏 名