

利根町農地利用最適化推進委員推薦書

利根町農業委員会会長様

推薦者

個人名 (団体名)	(ふりがな) ----- 印		
住 所	〒 -		
連 絡 先	電話番号 ()		
代表者の 氏 名		構成員数	
生年月日	年 月 日生		
目 的 (業務内容)			
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
(例) 活動内容等が解るパンフレット類を添付して下さい。

下記の者は、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。

推進する区域	東 文 間 地区		
氏 名	(ふりがな) -----	性 別	
		男 ・ 女	
住 所	〒 -	職 業	
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
連 絡 先	電話番号 ()		
経 歴			
農業経営 の状況	主な経営作目： 耕作面積:(自作地 m ² ・作業受託面積 m ²)		
認定農業者 の有無	有 ・ 無		
推薦の理由			

利根町農業委員会会長様

利根町農地利用最適化推進委員応募届出書

応募する区域	東 文 間 地区	
氏 名	(ふりがな) -----	性 別
	⑩	男 ・ 女
住 所	〒 -	職 業
生年月日	年 月 日生（満 歳）	
連 絡 先	電話番号（ ）	
経 歴		
農業経営 の状況	主な経営作目： 耕作面積：（自作地 m ² ・作業受託面積 m ² ）	
認定農業者 の有無	有 ・ 無	
応募の理由		