

(様式第1号)

中津市農地利用最適化推進委員 推薦申込書

提出年月日 令和 年 月 日

区域			
推薦を受ける者			
ふりがな			男・女
氏名			
大・昭・平 年 月 日生 (満 歳)			
住所	〒 -		
職業		電話番号	- -
認定農業者	該当する		該当しない
経歴 (主な職業履歴)			
農業経営状況			

推 薦 を す る 者			
法人・団体推薦			
ふりがな		構成員の人数	人
法人・団体の名称			
法人・団体の目的			
ふりがな		男 ・ 女	
代表者氏名			
住 所	〒 - -		
推薦理由			
農業委員と両方に推薦しているか否か		している ・ していない	
個人推薦（代表者）			
ふりがな		男 ・ 女	
氏 名			
大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日生（満 歳）			
住 所	〒 - -		
職 業		電話番号	- -
推薦理由			
農業委員と両方に推薦しているか否か		している ・ していない	
推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。	
ふりがな		男 ・ 女	
氏 名			
大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日生（満 歳）			
住 所	〒 - -		
職 業		電話番号	- -
推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。	
ふりがな		男 ・ 女	
氏 名			
大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日生（満 歳）			
住 所	〒 - -		
職 業		電話番号	- -

推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。		
ふりがな				男・女
氏名				
大・昭・平 年 月 日生 (満 歳)				
住所	〒 -			
職業		電話番号	-	-
推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。		
ふりがな				男・女
氏名				
大・昭・平 年 月 日生 (満 歳)				
住所	〒 -			
職業		電話番号	-	-
推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。		
ふりがな				男・女
氏名				
大・昭・平 年 月 日生 (満 歳)				
住所	〒 -			
職業		電話番号	-	-
推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。		
ふりがな				男・女
氏名				
大・昭・平 年 月 日生 (満 歳)				
住所	〒 -			
職業		電話番号	-	-
推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。		
ふりがな				男・女
氏名				
大・昭・平 年 月 日生 (満 歳)				
住所	〒 -			
職業		電話番号	-	-

(様式第1号)

中津市農地利用最適化推進委員 推薦申込書

提出年月日 令和 8 年 △△ 月 △△ 日

区域	第1地区		
推薦を受ける者			
ふりがな	なかつ たろう		
氏名	中津 太郎		男・女
大・昭・平 △△ 年 △△ 月 △△ 日生 (満 △△ 歳)			
住所	〒 871 - 8501 中津市豊田町14番地3		
職業	農業	電話番号	0979 - 22 - 1111
認定農業者	該当する ・ 該当しない		
経歴 (主な職業履歴)	昭和△△年△△月~平成△△年△△月 株式会社〇〇 平成△△年△△月~現在 農業		
農業経営状況	水稻 △△アール 高菜 △△アール		

推 薦 を す る 者			
法人・団体推薦	農事組合法人〇〇 代表（理事）中津 次郎		
ふりがな	のう) 〇〇	構成員の人数	△△ 人
法人・団体の名称	農事組合法人 〇〇		
法人・団体の目的	組合員の農業生産についての協業 等		
ふりがな	なかつ じろう	性別	男・女
代表者氏名	中津 次郎		
住 所	〒 871 - △△△△ 中津市大字〇〇 △△△番地		
推薦理由	・地域農業や農家情報に精通しており、担い手への農地集積や耕作放棄地の未然防止・解消等、農業委員会業務に貢献できると考える。等		
農業委員と両方に推薦しているか否か	している ・ <u>していない</u>		
個人推薦（代表者）			
ふりがな	さんこう はなこ	性別	男 ・ 女
氏 名	三 光 花 子		
大・ <u>昭</u> ・平	△△ 年 △△ 月 △△ 日生	（満 △△ 歳）	
住 所	〒 871 - △△△△ 中津市三光〇〇 △△△番地		
職 業	農業 兼 会社員	電話番号	0979 - △△ - △△△△
推薦理由	これまでの職歴・農業経験から地域の信任を得ている。等		
農業委員と両方に推薦しているか否か	している ・ <u>していない</u>		
推薦者	*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
大・昭・平	年 月 日生	（満 歳）	
住 所	〒 -		
職 業		電話番号	- -
推薦者	*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
大・昭・平	年 月 日生	（満 歳）	
住 所	〒 -		
職 業		電話番号	- -

推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。	
ふりがな			男 ・ 女
氏 名			
大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 生 （ 満 歳 ）			
住 所	〒 -		
職 業		電話番号	- -
推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。	
ふりがな			男 ・ 女
氏 名			
大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 生 （ 満 歳 ）			
住 所	〒 -		
職 業		電話番号	- -
推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。	
ふりがな			男 ・ 女
氏 名			
大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 生 （ 満 歳 ）			
住 所	〒 -		
職 業		電話番号	- -
推薦者		*個人の推薦の場合は、推薦者が3名必要です。	
ふりがな			男 ・ 女
氏 名			
大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 生 （ 満 歳 ）			
住 所	〒 -		
職 業		電話番号	- -

区域

--

受付印

--

提出書類チェック表

【農地利用最適化推進委員】

<input type="checkbox"/> チェック 提出書類	事務処理欄 (何も記入しないでください。)
<input type="checkbox"/> 推薦申込書 (個人 ・ 団体)	
<input type="checkbox"/> 応募申込書	
<input type="checkbox"/> 住民票 (本籍地の記載・発行後3ヶ月以内のもの)	
<input type="checkbox"/> その他 ()	

注) ご提出前にもう一度書類をご確認ください。

氏名	
----	--

(被推薦者又は応募者の氏名を記入)