

## 伊丹市農業委員会委員候補者推薦書(個人推薦用)

伊丹市長 様

年 月 日

## 1. 被推薦者(推薦を受ける者)

ふりがな			生年月日	年 月 日(満 歳)	
氏 名 (被推薦者)					
性 別		職 業			
住 所	〒 ー 電話番号 ( )				
経 歴	年 月 日		職名・役職名等		
農業経営の 状況	営農類型	<input type="checkbox"/> 水稻 <input type="checkbox"/> 露地野菜 <input type="checkbox"/> 施設野菜 <input type="checkbox"/> 果実 <input type="checkbox"/> 花卉・植木 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※該当する項目には、全てチェックを入れて下さい。			
		(主要な作物)			
	耕作面積	自作地 m <sup>2</sup> ・ 借地 m <sup>2</sup>			
認定農業者又は農業委員会等 に関する法律施行規則第2条 第1号イからヌに掲げる者の別		<input type="checkbox"/> 認定農業者である <input type="checkbox"/> 農業委員会等に関する法律施行規則第2条第1号 イからヌに掲げる者 ※該当する場合はイからヌを記入してください。( ) <input type="checkbox"/> いずれにも該当しない			
推薦する理由 (200字程度)					

## 2 推薦者

(裏)

推薦者 (個人)  ※2人以上 連署	ふりがな			職 業		
	氏 名 ※署名又は 記名押印					
	性 別		生年月日	年 月 日 (満 歳)		
	住 所	〒 ー 電話番号 ( )				
	ふりがな			職 業		
	氏 名 ※署名又は 記名押印					
	性 別		生年月日	年 月 日 (満 歳)		
	住 所	〒 ー 電話番号 ( )				
	ふりがな			職 業		
	氏 名 ※署名又は 記名押印					
	性 別		生年月日	年 月 日 (満 歳)		
	住 所	〒 ー 電話番号 ( )				

## 3. 被推薦者(推薦を受ける者)の同意

私(被推薦者)は、伊丹市農業委員会委員の候補者に推薦を受けることに同意します。

推薦を受ける者(被推薦者)の署名又は記名押印

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_