

記入例

様式第2号

令和 年 月 日

太良町長 永 淵 孝 幸 様

この様式は、推薦を受ける方の同意を得て、農業者等の個人の方（2人）が農業委員を推薦する場合に、必要事項を記入し、提出してください。

太良町農業委員推薦届出書（個人用）

推薦をする者（代表者）

ふりがな	○ ○ ○ ○		
氏名	○ ○ ○ ○ ⑩		
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 · 女	生年月日	昭和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 (○○ 歳)
住所	〒849-○○○○ 佐賀県藤津郡太良町大字 番地		
連絡先 (電話番号)	0123 (45) 6789	職業	農業
推薦の理由	○○組合の技術指導員として活躍され、退職後は○○地区生産組合長をされており、地域農業者の中心的人物として、地域の農業者の信頼も厚く、農業委員として適任であるので推薦します。		

推薦をする者

ふりがな	△ △ △ △		
氏名	△ △ △ △ ⑩		
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 · 女	生年月日	昭和 △△ 年 △△ 月 △△ 日 (△△ 歳)
住所	〒849-○○○○ 佐賀県藤津郡太良町大字 番地		
連絡先 (電話番号)	9876 (54) 3210	職業	農業

下記の者を太良町農業委員として適当と認め推薦いたします

ふりがな	た ら い ち ろ う		
氏名	太 良 一 郎 ⑩		
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 · 女	生年月日	昭和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 (○○ 歳)

○推薦をする方（代表者）を記入する項目

項目	摘要
氏名	推薦をする方（代表者）の氏名をご記入ください。
性別	該当する方を○印で囲んでください。
生年月日	推薦をする方（代表者）の生年月日及び年齢をご記入ください。
住所	推薦をする方（代表者）の住所をご記入ください。
連絡先 (電話番号)	推薦をする方（代表者）の電話番号をご記入ください。 ※昼間連絡が取れる電話番号をご記入ください。
職業	推薦をする方（代表者）の職業をご記入ください。
推薦の理由	推薦の理由をご記入ください。

○推薦をする方を記入する項目

項目	摘要
氏名	推薦をする方の氏名をご記入ください。
性別	該当する方を○印で囲んでください。
生年月日	推薦をする方の生年月日及び年齢をご記入ください。
住所	推薦をする方の住所をご記入ください。
連絡先 (電話番号)	推薦をする方の電話番号をご記入ください。 ※昼間連絡が取れる電話番号をご記入ください。
職業	推薦をする方の職業をご記入ください。

○推薦を受ける方を記入する項目

項目	摘要
氏名	推薦を受ける方の氏名をご記入ください。
性別	該当する方を○印で囲んでください。
生年月日	推薦を受ける方の生年月日及び年齢をご記入ください。

住所	〒849-1698 佐賀県藤津郡太良町大字多良1番地6		
連絡先 (電話番号)	0954(67)0316	職業	農業
経歴	年月日	職歴・農業関係団体の役職等	
	S45 H20 H22~	〇〇組合就職 〇〇組合退職 〇〇地区生産組合長	
農業経営 の状況	営農類型及び 経営規模	水稻50a、露地野菜(玉葱)20a	
	形態及び 年間従事日数	<input checked="" type="checkbox"/> 専業 <input type="checkbox"/> 兼業 <input type="checkbox"/> 自家消費 <input type="checkbox"/> 非農家 年間従事日数 (150日)	
認定農業者 の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 認定農業者である <input type="checkbox"/> 認定農業者ではない <input type="checkbox"/> 認定申請中	農地利用最適化 推進委員の応募 の有無	<input type="checkbox"/> 応募している <input checked="" type="checkbox"/> 応募していない

推薦の同意

私は、太良町農業委員候補者として推薦を受けることに同意します。

令和 年 月 日

氏名 太 良 一 郎 (印)

項目	摘要
住所	推薦を受ける方の住所をご記入ください。
連絡先 (電話番号)	推薦を受ける方の電話番号をご記入ください。 ※昼間連絡が取れる電話番号をご記入ください。
職業	推薦を受ける方の職業をご記入ください。
経歴	推薦を受ける方の職歴及び農業関係団体の役職等があればご記入ください。 ※学歴は、記入する必要はありません。
営農類型及び 経営規模	推薦を受ける方の主な経営作物及び作付面積、飼育頭数等をご記入ください。 ※推薦を受ける方が農地所有適格法人の役員又は従業員の方の場合は、所属する農地所有適格化法人の主な経営作物及び作付面積をご記入ください。
形態及び 年間従事日数	推薦を受ける方の該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を記入し、年間従事日数をご記入ください。 専業 ~ 主に農業で生計を立てている方及び農地所有適格化法人の役員等 兼業 ~ 農業以外の所得がある方 自家消費 ~ 主に自分で消費するために農産物を栽培している方 非農家 ~ 農家ではない方
認定農業者 の有無	推薦を受ける方の該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。
農地利用最適化 推進委員の応募 の有無	推薦を受ける方の該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。
推薦の同意	推薦を受ける方が自署し、押印してください

【備考】

- この届出書とともに「同意書」を提出してください。
- 提出された届出書等は返却しません。
- この届出書を提出されると「農業委員会等に関する法律第9条第2項及び同法施行規則第6条」の規定に基づく公表に同意されたものとみなします。公表される情報の詳しい内容等については、募集要項をご確認ください。

※農業委員会使用欄（農業委員会が使用しますので、届出者の方は記入しないでください）

受付 月 日	受付番号	個人推薦/第 号
	同意書の有無	有 ・ 無
	その他の添付書類	
	認定農業者	有 ・ 無 ・ 申請中
	提出方法	持参 ・ 郵送