

ニセコ町農業委員会委員 推薦申込書(個人推薦用)【記載例】

1 被推薦者(推薦を受ける者)

ふりがな	にせこ たろう	生年月日	大正 昭 和 平成 47年 11月13日 生(年齢 50 歳)
氏名	新雪谷太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 職業 農業
住所	〒 048-**** ニセコ町字****〇〇番地〇		
電話番号	自宅: 0136-**-****	携帯電話:	090-****-****
経歴	在職期間	職名等	
	平成 4年 4月 1日～ _____年 _____月 _____日	就農	
	平成22年 2月 日～ 平成24年 2月 日	JAようてい〇〇生産組合ニセコ支部	
	令和 2年 7月 20日～ _____年 _____月 _____日	ニセコ町農業委員会委員に就任	
	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	営農年数	30 年	
	町内での営農実績	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	
	営農類型 (該当するもの全てにレ点を記入)	<input type="checkbox"/> 水稲 <input checked="" type="checkbox"/> 露地野菜 <input checked="" type="checkbox"/> 施設野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 花卉 <input type="checkbox"/> 酪農 <input type="checkbox"/> その他()	
	主要な作物	馬鈴薯、大豆、フロッコリー等	
	経営耕地面積	15ha (うち町内の経営耕地面積 15ha)	
認定農業者	<input checked="" type="checkbox"/> 認定農業者(<input checked="" type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人〔法人名 _____〕) <input type="checkbox"/> 認定申請中(<input type="checkbox"/> 個人・ <input type="checkbox"/> 法人〔法人名 _____〕) <input type="checkbox"/> 認定農業者に準ずる者 (中核農家、認定農業者であった者、認定農業者が行う農業に従事する親族、認定新規就農者、集落営農組織の役員、国・地方の計画に位置付けられた農業者、指導農業士等) <input type="checkbox"/> 認定農業者またはそれに準ずる者ではない		

2 推薦者(推薦する者) ※推薦者が3人を超える場合は別紙①へ記入してください。

ふりがな	のうぎょう はなこ		生年月日	大正・ 昭和 ・平成	
氏名	農業花子 印		性別	男・ 女	職業 農業
住所	〒048-**** ニセコ町字****〇〇番地〇		生年月日	49年 5月 20日生(年齢48歳)	
電話番号	自宅:0136-**-****		携帯電話	090-****-****	
ふりがな	のうち いちろう		生年月日	大正・ 昭和 ・平成	
氏名	農地一郎 印		性別	男 ・女	職業 農業
住所	〒048-**** ニセコ町字****〇〇番地〇		生年月日	46年 11月 3日生(年齢51歳)	
電話番号	自宅:0136-**-****		携帯電話	090-****-****	
ふりがな	すいでん じろう		生年月日	大正・ 昭和 ・平成	
氏名	水田二郎 印		性別	男 ・女	職業 農業
住所	〒048-**** ニセコ町字****〇〇番地〇		生年月日	57年 2月 8日生(年齢41歳)	
電話番号	自宅:0136-**-****		携帯電話	090-****-****	
推薦理由 (200字以内) ※代表推薦 人のみ記載 すること	○○○ ○○○ ○○○ ○○○ ○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○のため推薦します。				
ニセコ町長 様 私は、前記1の者をニセコ町農業委員会委員として推薦します。 <div style="text-align: right;"> 令和 5 年 ○ 月 ○ 日 氏名 農業花子 印 </div>					

3 被推薦者(推薦を受ける者)の同意

ニセコ町長 様

私は、募集案内の内容を確認のうえ、ニセコ町農業委員会委員の推薦を受けること及びニセコ町が本申込書に記入された内容並びに資格の有無について確認を行うため、必要に応じて関係機関に調査することについて同意します。

令和 5 年 ○ 月 ○ 日

氏名 新雪谷太郎 印

添付書類: 被推薦者の住民票(発行後3か月以内のもので、本籍及び筆頭者が記載されているもの)、前年度納税証明書

別紙①

ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成		
氏名	印		年	月	日生(年齢 歳)
住所	〒				
電話番号	自宅:		携帯電話:		
ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成		
氏名	印		年	月	日生(年齢 歳)
住所	〒				
電話番号	自宅:		携帯電話:		
ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成		
氏名	印		年	月	日生(年齢 歳)
住所	〒				
電話番号	自宅:		携帯電話:		
ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成		
氏名	印		年	月	日生(年齢 歳)
住所	〒				
電話番号	自宅:		携帯電話:		
ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成		
氏名	印		年	月	日生(年齢 歳)
住所	〒				
電話番号	自宅:		携帯電話:		
ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成		
氏名	印		年	月	日生(年齢 歳)
住所	〒				
電話番号	自宅:		携帯電話:		
ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成		
氏名	印		年	月	日生(年齢 歳)
住所	〒				
電話番号	自宅:		携帯電話:		
ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成		
氏名	印		年	月	日生(年齢 歳)
住所	〒				
電話番号	自宅:		携帯電話:		