別記様式第2号（第5条関係）

申込日：　　　　　年　　　　　月　　　　　日

長洲町農業委員会の農地利用最適化推進委員推薦申込書（法人又は団体用）

|  |
| --- |
| 被推薦者（推薦を受ける者） |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 性　別 | 男　・　女 | 生年月日 | 年　　　月　　　日生（満　　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（行政区：　　　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号　　　　　（　　　）　　　　　　　　　　　※昼間に連絡がとれる番号をFAX番号　　　　　（　　　）　　　　　　　　　　　　記入してください。 |
| 職　業 |  |
| 経　歴 | 年月日 | 職名，役職名等 |
|  |  |
| 農業経営の状況 | 営農類型 | 主要な作目（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 経営規模（耕作面積，飼養頭数等） | （うち　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 形態 | 専業　　・　　兼業　　・　　自家消費 |
| 応募する区域（複数選択可） | 腹赤　　　・　　　六栄　　　・　　　長洲、清里 |
| 上記の者を長洲町農業委員会の農地利用最適化推進委員に推薦します。年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　組織名　　代表者又は管理人の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印（宛先）長洲町農業委員会　様 |

|  |
| --- |
| 私は，長洲町農業委員会の農地利用最適化推進委員の推薦を受けることに同意します。　　　　　　　年　　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　　　　　　被推薦者（推薦を受ける者）の同意

|  |
| --- |
| 推薦者（推薦をする者） |
| ふりがな |  |
| 法人又は団体の名称 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者又は管理人の氏名 |  |
| 主たる事務所の所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号　　　　　（　　　）　　　　　　　　　※昼間に連絡がとれる番号をFAX番号　　　　　（　　　）　　　　　　　　　　記入してください |
| 法人又は団体の目的 |  |
| 法人又は団体の性格 |  |
| 構成員 | 人数 | 構成員の資格・要件等 |
|  |  |
| 推薦する理由（２００字程度） |  |
| 農業委員への推薦 | 推薦している　・　推薦していない |

【記入上の注意】

　・各記入項目については、該当するものを○印で囲む又は記入してください。

同　意　書　兼　誓　約　書

（被推薦者（推薦を受ける者））

私は、長洲町農業委員会の農地利用最適化推進委員への推薦を受けるにあたり、下記事項について同意及び誓約します。

　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

1．農業委員会等に関する法律第18条第4項の規定に基づく欠格事項等の農地利用最適化推進委員資格の確認及び農業委員選考に伴い、申込書に記載する個人情報について長洲町等関係行政機関へ提出することに同意します。

2．農業委員会等に関する法律第19条第2項の規定に基づき、当該推薦・公募期間の中間及び期間終了時に、同法施行規則第12条に規定する事項について申込書の記載内容が公表されることに同意します。

3．長洲町暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員及び暴力団関係者に該当しないことを誓約します。

　 なお、暴力団員及び暴力団関係者に該当するか否かを確認するため、申込書に記載する個人情報を所轄する警察署長に照会することに同意します。

同　意　書

（推薦者（推薦をする者））

私は、長洲町農業委員会の農地利用最適化推進委員への推薦をするにあたり、下記事項について同意します。

　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

1．農業委員会等に関する法律第19条第2項の規定に基づき、当該推薦・公募期間の中間及び期間終了時に、同法施行規則第12条に規定する事項について申込書の記載内容が公表されることに同意します。