

令和 年 月 日

白川町農業委員会委員候補として下記の者を推薦します。

氏 名	性別	生年月日（満年齢）	住 所	職 業
（代表者） 印		年 月 日（満 才）		
【連絡先】 固定電話：（ ）			携帯電話：（ ）	
印		年 月 日（満 才）		
印		年 月 日（満 才）		
【推薦の理由】				
【農地利用最適化推進委員への推薦の有無】			・ 有（推薦地区名： ）	

氏 名	性別	生年月日（満年齢）	住 所	職 業
印		年 月 日（満 才）		
【連絡先】 固定電話：（ ）			携帯電話：（ ）	
【経歴】				
【農業経営の状況】（耕作面積、作目、農業従事日数、農業所得額等）				
【認定農業者等の該当】（③は、ア～キの該当するもの全てに○印）				
① 認定農業者（個人）				
② 認定農業者である法人の業務執行役員または重要な使用人（農場長等）				
③ 認定農業者に準ずる者				
イ. 認定農業者の経営に参画する親族		ア. 認定農業者のＯＢ（法人の場合は役員等）		
エ. 集落営農の役員		ウ. 認定新規就農者（法人の場合は役員等）		
カ. 指導農業士・青年農業士・女性アドバイザー		オ. 地域計画の担い手（法人の場合は役員等）		
		キ. 基本構想水準到達者（法人の場合は役員等）		