

農業委員会委員候補者推薦書（個人用）

1 被推薦者（推薦を受ける者）に関する事項

フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男女	年 月 日 (満 歳)	
住所	〒		職業	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 農業以外 (具体的な業種・会社名等を記載)
連絡先	自宅	( )		
	携帯	( )		
経歴	年月日	事項(学歴・職歴(職名・役職等含む。))・藤沢市内の自治町内会活動歴(役職等含む。)		
農業経営の状況	耕作面積	アール		
	農業従事日数	日		
	耕作品目		収穫量(年)	
	農業従事者数	人		
認定農業者等又は認定農業者等に準ずる者に該当するか否かの別 (該当する項目の□にチェックを入れてください。)	1 <input type="checkbox"/> 認定農業者である個人或いは法人の役員又は使用人である者(認定農業者等) 2 <input type="checkbox"/> 認定農業者等に準ずる者 (1) <input type="checkbox"/> 認定農業者であった個人或いは法人の役員又は使用人であった者 (2) <input type="checkbox"/> 認定農業者の行う耕作又は養畜の事業に従事し、その経営に参画する認定農業者の親族 (3) <input type="checkbox"/> 認定就農者(農業経営基盤強化促進法第14条の5第1項)である個人或いは法人の役員又は使用人 (4) <input type="checkbox"/> 農業の担い手に対する経営安定のための交付金の交付に関する法律第2条第4項第1項ハに規定する組織の役員 (5) <input type="checkbox"/> 農業振興に関する国・地方自治体の計画において位置づけられた農業者で、本市域の農業において中心的な役割を果たす個人或いは法人の役員又は使用人 (6) <input type="checkbox"/> 農業の経営・技術に優れた知識・経験を有し、地域の指導的立場にあると地方自治体に認められた農業者 (7) <input type="checkbox"/> 基本構想水準(農業経営基盤強化促進法第6条第1項に規定する基本構想における農業経営の指標)到達者である個人或いは法人の役員又は使用人 3 <input type="checkbox"/> 認定農業者等又は認定農業者等に準ずる者でない農業者 4 <input type="checkbox"/> 農業委員会の所掌する事務に利害関係を有しない者			

2 推薦者に関する事項（3名以上の場合は、別紙を使用）

フリガナ 氏名 (代表者)		性別 男 女	生年月日 年 月 日 (満 歳)
住所	〒 —		職業
連絡先	自宅 ( )	携帯	( )
フリガナ 氏名		性別 男 女	生年月日 年 月 日 (満 歳)
住所	〒 —		職業
連絡先	自宅 ( )	携帯	( )
フリガナ 氏名		性別 男 女	生年月日 年 月 日 (満 歳)
住所	〒 —		職業
連絡先	自宅 ( )	携帯	( )

推薦する理由（200字程度）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(推薦される者の農業に対する取組を踏まえた推薦理由を記載してください。)

3 確認事項

1 被推薦者を農地利用最適化推進委員候補者への推薦	<input type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない
2 被推薦者は農地利用最適化推進委員候補者への応募	<input type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない
3 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者又は拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者ではない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4 藤沢市暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団員等ではない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5 藤沢市税の滞納がない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
6 違反転用及び遊休農地の指導対象者ではない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
7 本市が設置する附属機関の委員その他の構成員ではない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
8 本市の職員（地方公務員法第3条第2項規定する一般職）ではない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

4 被推薦者（推薦を受ける者）の同意

藤沢市長

私は、藤沢市農業委員会委員候補者として推薦を受けること及び藤沢市農業委員会委員募集要領第11項第2号に記載する事項について関係機関に照会・確認することに同意します。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※氏名の欄には、記名押印又は署名（自署）をしてください。

(別紙)

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男女	年 月 日 (満 歳)
住所	〒 —		職業
連絡先	自宅	( )	携帯 ( )
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男女	年 月 日 (満 歳)
住所	〒 —		職業
連絡先	自宅	( )	携帯 ( )
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男女	年 月 日 (満 歳)
住所	〒 —		職業
連絡先	自宅	( )	携帯 ( )
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男女	年 月 日 (満 歳)
住所	〒 —		職業
連絡先	自宅	( )	携帯 ( )
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男女	年 月 日 (満 歳)
住所	〒 —		職業
連絡先	自宅	( )	携帯 ( )
フリガナ		性別	生年月日
氏名		男女	年 月 日 (満 歳)
住所	〒 —		職業
連絡先	自宅	( )	携帯 ( )