



## 2 推薦者(推薦する者)

ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生(年齢 歳)		
氏名		性別	男・女	職業	
住所	〒				
電話番号	自宅:		携帯電話:		
推薦理由 (200字以内)					
八雲町長 様 私は、前記1の者を八雲町農業委員会委員として推薦します。 令和 年 月 日 氏名 印					

## 3 被推薦者(推薦を受ける者)の同意

八雲町長 様 私は、募集案内の内容を確認のうえ、八雲町農業委員会委員の推薦を受けること及び八雲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 年 月 日 氏名 印
---