（様式３）

令和　　年　　月　　日

長野県農業共済組合長　様

　　　　　　　　　　　　　　推薦者

　　　　　　　　　　　　　　　　（地区）　　　　　　　（役職）

　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名または記名押印）

農業共済事業に係るＮＯＳＡＩ部長の任期満了に伴う後任者の推薦について

　このことについて、次の者を適任と認め推薦します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　 　年　　　　月　　　　日 | | |
| 電話番号 |  | 携 帯 番 号 |  |
| 農業経験 | あり（　水稲　・　果樹　・　その他　）　・　なし  （該当する箇所に○印をお願いします。） | | |
| 任　　　期 | ３年　　・　　２年　　・　　１年 | | |
| 前任者氏名 |  | | |
| 担当行政区名  （担当集落名） |  | | |