

別記様式第1号(第7条関係)(その4)

福井海区漁業調整委員推薦書
(個人による学識経験者・公益代表・遊漁者推薦用)

令和 年 月 日

福井県知事 様

推薦者代表
住 所
氏 名

印

福井海区漁業調整委員に次の者を推薦します。

1 被推薦者(推薦を受ける者)

ふりがな 氏 名		区 分	<input type="checkbox"/> 学識経験者 <input type="checkbox"/> 公益代表 <input type="checkbox"/> 遊漁者
住 所	(〒 -)		
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日(満 才)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
職 業		電話番号	
経 歴	期間(年 月 日)	職歴や役職名、水産業関係の受賞歴等	

専門分野 等	
推薦理由	

2 推薦者(推薦をする者)

推薦者代表		電話 番号	
ふりがな			
氏 名	⑩		
住 所	(〒 -)	年 齡	満 才
職業または漁業種類		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな		電話 番号	
氏 名	⑩		
住 所	(〒 -)	年 齡	満 才
職業または漁業種類		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

ふりがな		電話	
氏名	⑩	番号	
住所	(〒 -)	年齢	満才
職業または漁業種類		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな		電話	
氏名	⑩	番号	
住所	(〒 -)	年齢	満才
職業または漁業種類		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな		電話	
氏名	⑩	番号	
住所	(〒 -)	年齢	満才
職業または漁業種類		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

- ※ 個人として候補者を推薦するには、趣旨に賛同する者3名以上の連署が必要です。
- ※ 推薦者の記載欄が不足する場合は、当該用紙をコピーまたは同様の事項を記載した用紙を添付しても構いません。

