琵琶湖海区漁業調整委員会委員候補者推薦書（中立用）

（様式第５号）

年　　月　　日

　滋賀県知事　様

推薦者　　住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

（＊個人の場合は、代表者の氏名を記載してください。）

（＊法人・団体の場合は名称、代表者名を記載してください。）

　　　琵琶湖海区漁業調整委員会委員候補者として、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 | |  | | 性別 |  | |
| 氏　　名 | |  | |
| 生年月日 | | 大・昭・平　　年　月　日（満　歳） | | 職業 |  | |
| 住　　所 | | 〒  電話番号　　（　　　） | | | | |
| 漁業法第138条第５項の漁業者または漁業従事者であるか否かの別 | | | | | |  |
| 経歴および漁業経営の状況 | （　年　月　日） | | （団体での役職・業務内容、海区委員の経歴等） | | | |

２　推薦の理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

３　①推薦者に関する事項（個人）　※２人以上からの推薦の場合は【別紙】に記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　　名 | ㊞ | 職業 |  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 住　　所 | 〒  電話番号　　（　　　） | | |

②推薦者に関する事項（法人・団体）　※定款、規約等を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 名称（団体名） |  |
| 活動の目的 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者または管理人の氏名 |  |
| 構成員の人数 |  |
| 構成員たる資格その他の当該推薦をする者の性格を明らかにする事項 |  |

【推薦に関する同意・誓約事項】

|  |
| --- |
| １　私は、琵琶湖海区漁業調整委員会の委員候補者として推薦を受けることに同意します。  ２　私は、この推薦書に記載された内容について、知事が必要に応じて関係機関に確認または照会することに同意します。  ３　私は、海区漁業調整委員会の所掌に属する事項に関し利害関係を有しないことを誓約します。  ４　私は、琵琶湖海区漁業調整委員会委員の選任に関する要綱第５条で規定する資格を有していることを誓約します。  ５　私は、漁業法および漁業法施行規則の規定に基づき、募集の期間の中間および終了後に、委員候補者として推薦を受けた者および応募した者に関する情報について住所、生年月日および電話番号を除いた情報について滋賀県ホームページ等で公表されることに同意します。  　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推薦を受ける者（被推薦者）の署名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞ |

備考

　１　枠内に記載しきれない場合は、「別紙のとおり」と表記し、別紙を作成してこの推薦書に添付してください。

　２　提出された推薦書は、返却しません。

　３　推薦書に記載された個人情報は、琵琶湖海区漁業調整委員会委員の選考業務以外の目的に使用することはありません。

　４　推薦書に記載された内容は、琵琶湖海区漁業調整委員会委員の選任に関する要綱第９条の規定により住所、生年月日および電話番号を除き、滋賀県ホームページ等に公表されます。

【別紙】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　　名 | ㊞ | 職業 |  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 住　　所 | 〒  電話番号　　（　　　） | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　　名 | ㊞ | 職業 |  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 住　　所 | 〒  電話番号　　（　　　） | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　　名 | ㊞ | 職業 |  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 住　　所 | 〒  電話番号　　（　　　） | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　　名 | ㊞ | 職業 |  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 住　　所 | 〒  電話番号　　（　　　） | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　　名 | ㊞ | 職業 |  |
| 生年月日 | 大・昭・平　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 住　　所 | 〒  電話番号　　（　　　） | | |