

産地パワーアップ事業（生産支援事業） 要望調査票

住 所：

氏名又は団体名：

電 話 番 号：

作業を実施する地区（複数可）							
各種制度における役割 ※該当する場合は記入して下さい		1. 人農地プランに位置づけられた中心となる経営体 2. 認定農業者 3. 農地中間管理事業の借受希望者（エントリー済み）					
導入予定の機械等 （生産支援事業：資材・機械） ※性能・数量・対象品目（水稲等）を記載してください	①						
	②						
	③						
予定事業費（税込） （生産支援事業：資材・機械）	①						円
	②						円
	③						円
対象品目（品種）・作付面積 （生産支援事業：資材・機械）	①	品目 (品種)			a	品目 (品種)	a
	②	品目 (品種)			a	品目 (品種)	a
	③	品目 (品種)			a	品目 (品種)	a
事業実施時期（期間） 期間は平成29年7月～平成30年3月31日まで	①	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日					
	②	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日					
	③	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日					
成果目標 （いずれかに○をしてください）	1. 産地（集落・地区）全体で生産コスト又は集出荷・加工コストの10%以上の削減 2. 販売額の10%以上の増加（作目名は水稲、大豆、麦、そば、なたね以外） 3. 契約栽培の割合について10%以上向上かつ50%以上となる（作目名は水稲、大豆、麦、そば、なたねに限る）						

提出先： いわき地域農業再生協議会事務局

（所在地：いわき市平谷川瀬字泉町 64 番地 JA 福島さくら飯野支店 2 階）

（電話番号：0246-68-6238 FAX：0246-68-6207）

提出期限：平成 28 年 8 月 12 日（金）

注）導入を希望する機械・資材・施設等について金額がわかる書類（見積書・カタログの写し）を添付してください。