

令和__年度地産地消協力農業者 登録申請書 兼 栽培計画書

会津若松市長 令和 年 月 日 提出

氏名		電話番号	
経営主体氏名		FAX番号	
住所			

- ① 基本情報（※該当するところにチェックを入れてください）
- ☐ 来年度の学校給食への納入を希望する（団体名：_____）
- ☐ GAP認証を受けている → 証明書を添付ください。（③の記入は不要です）
- ☐ 有機JAS認証を受けている → 証明書を添付ください。（③の記入は不要です）

② 必須事項

ほ場情報	品 目			
	ほ場場所			
	栽培面積	a	a	a
作業工程	播 種 日			
	定 植 日			
	収穫開始日			
	収穫終了日			
	予 定 収 量	kg	kg	kg
	出荷販売予定先			

③ 該当者のみ（※詳細は記入例をご覧ください）

施肥内容	肥料名	施肥量	施肥日	施肥量	施肥日	施肥量	施肥日
	基・追						
	基・追						
	基・追						
	基・追						
	基・追						
	基・追						
防除内容	薬剤名(希釈倍率)	散布量	散布月日	散布量	散布月日	散布量	散布月日
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						
	()						

④ 情報開示

私は、本計画書に記載した事項の以下への提供(掲載)について同意します。

◆学校給食調理場及び市教育委員会への提供 … ☐ 同意します。（後日、案内を送付します）

◆市ホームページへの掲載 … ☐ 同意します。（後日、案内を送付します）