

令和__年度地産地消協力農業者 登録申請書 兼

記入例

会津若松市長

令和 年 月 日 提出

氏名	会津 花子	電話番号	0242-39-1253
経営主体氏名	会津 太郎	FAX番号	0242-23-8180
希望する場合は ① <input checked="" type="checkbox"/> チェック	会津若松市東栄町3-46 ② ところにチェックを入れてください		

① 来年度の学校給食への納入を希望する (団体名: <input checked="" type="checkbox"/> ◆◆グループ)	② 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)	③ 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)	④ 有機の場合は(有機) GAPの場合は(GAP) と記入
⑤ 必須事項	⑥ 認証を受けている場合はチェックを入れて、証明書を添付	⑦ 玉ねぎ 東栄町 栄町	⑧ きゅうり(有機)
⑨ 栽培面積	13 a	10 a	a
⑩ 播種日	9/30	2/20	
⑪ 定植日	10/25	3/20	
⑫ 個別の学校(例:鶴城小学校etc.)は指定できません。※要相談	7/20	4/5	
	8/10	5/10	
	1,000 kg	150 kg	kg
⑬ 出荷販売予定先	◆◆直売所 学校給食 公設市場	学校給食 ヨーカドー	

⑭ 該当者の印	どちらかに丸を付けてください。	⑮ 上の品目について記入ください。	
⑯ 施肥内容	肥料名	施肥量	施肥日
基・追 苦土石灰	60kg	10/10	
基・追 ケイフン堆肥	300kg	10/10	
基・追 みのりエキス1000			150kg 3/20
基・追 S604			10kg 3/20
基・追 会津うまい米専用			
基・追 NKC-6号			
⑰ 防除内容	薬剤名(希釈倍率)	散布量	散布月日
オルトラン水和剤 (1000倍)	25L	5/10	
ベルクート水和剤 (1000倍)	25L	6/5	
ウィンバリアード粒剤 ()			使用なし
トレディプラス粒剤			

⑱ 情報開示	学校給食への納入を希望される場合は、同意にご協力ください。	⑲ について同意します。
私は、本計画書に記載		… <input checked="" type="checkbox"/> 同意します。(後日、案内を送付します)
◆学校給食調理場及び市教育委員会への提供		… <input type="checkbox"/> 同意します。(後日、案内を送付します)