

会津若松市スマート農業導入支援事業実施計画書

提出日： 年 月 日

1 補助事業者について

事業者名（法人の場合は法人名と代表者の役職・氏名）	
所在地	〒
担当者連絡先	TEL
担当者メールアドレス	
区分 (チェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 認定農業者 <input type="checkbox"/> 認定新規就農者 <input type="checkbox"/> 地域計画において地域の農業を担う者に位置付けられた経営体
対象品目	
対象品目の作付面積	m ²
導入予定の機器等の名称	
導入予定の機器等の金額	円（税込み）
導入予定の機器等の納期	年 月 日
収入保険※	加入している ・ 加入していない (目標年度まで継続予定)
農地中管理機構による 賃貸借等の設定※	受けている ・ 受けていない
法人化※	している ・ する予定 ・ しない
青色申告※	行っている ・ 行う予定 ・ 行わない
有機JAS認証※	受けている ・ 受ける予定 ・ 受けない
GAP認証※	取得している ・ 取得していない
障がい者雇用※	雇用している ・ 作業を委託している ・ 何もしていない
地産地消協力農業者	登録している ・ 登録していない
農業版事業継続計画(BCP)※	策定している ・ 策定していない
福島県高精度測位システム※	利用している ・ 利用する予定 ・ 利用しない

※資料の提出を求める場合があります。

【裏面あり】

