

補助事業対象経営体調査

記入例

No	助成対象者名	住 所	代表者名 (法人等の場合に記載)
	〇〇 〇〇	豊川市〇〇町〇-〇	

1 被災の証明

<input checked="" type="checkbox"/>	事業内容はすべて市町村長が認める
-------------------------------------	------------------

※記入しない

事業内容が5つ以上となる場合は、本様式を複数枚使用し、記入してください。
2枚目以降も、氏名と住所は記入してください。

2 事業内容等

No	事業内容 (施設・機械等名、規模、台数等)	着工 (契約) (予定) 年月日	竣工 (予定) 年月日	共済対象施設等の状況			施工住所
				共済対象施設等	共済等加入(予定)年月	保険会社等の名称	
1	ハウス暖房機、1台 炭酸ガス発生機、1台	R5.7.2	R5.9.1	<input checked="" type="checkbox"/>	R1.10	愛知県農業共済組合	豊川市〇〇町〇-〇
2	養液システム、1台	R6.2.1	R6.4.15	<input checked="" type="checkbox"/>	R1.10	〃	豊川市〇〇町〇-〇
3				<input type="checkbox"/>			
4				<input type="checkbox"/>			

(注)

- 1 園芸施設等
- 2 園芸施設共済・農機具共済の引
- 3 施設の設置箇所を移動して再取

・見積もり単位、領収書単位でまとめて記載してください。

・複数の施設・機械等が事業内容欄に記載される場合、着工欄には複数ある施設・機械等のうち一番早い着工日を、竣工欄には一番遅い竣工日を記載してください。

・見積もり単位、領収書単位で竣工(予定)年月日の早いもの順に記載してください。

修理や再購入の見積もりを参考に、税抜きの金額を記載してください。

No	事業費 (円) A+B+C+D+E	資金調達計画(円)					担保措置の有無	耐用年数(年)	備考
		県助成金 A	市町村助成金 B	共済支払金 C	自己資金 D	その他 E			
1	1,694,547			1,355,637			<input type="checkbox"/>	7	338,910
2	1,412,728	記入しない		1,130,182			<input type="checkbox"/>	7	282,546
3									
4									
計		事業費欄の金額 - 共済支払金欄の金額 を記載してください。							

- 1 「担保措置の有無」欄は、融資のための担保に供する場合、□にチェックを入れること。
- 2 「耐用年数」欄は、導入する機械等の耐用年数を記載すること。中古機械等を導入する場合には、上段に耐用年数、下段に括弧書きで残存耐用年数を記載すること。

No	被災施設等の整備時における国庫等補助事業の活用状況			共済等への継続加入の有無	備考
	国庫等補助事業	国庫等補助事業名	実施年度		
1	<input checked="" type="checkbox"/> 該当する	産地生産基盤パワーアップ事業	R1年度	<input checked="" type="checkbox"/> 継続加入している	
2	<input type="checkbox"/> 該当する	国庫等補助事業を活用して整備した場合は記入してください。			
3	<input type="checkbox"/> 該当する		年度	<input type="checkbox"/> 継続加入している	
4	<input type="checkbox"/> 該当する		年度	<input type="checkbox"/> 継続加入している	
計					

IV 経営体の成果目標

項目
農業経営の維持 <input checked="" type="checkbox"/>

個人情報の取扱いについて

補助要件のため、必ずチェックを入れてください。

事業実施主体は、本事業の実施に際して得た個人情報について、個人情報の保護に関する法律の規定に基づき適切に管理し、本事業の実施(事後確認を含む。以下同じ。)のために利用します。

また、本事業の実施のために、提出される申請書類の記載事項を、必要最小限度内において愛知県及び愛知県農業共済組合へ提供し、又は確認する場合があります。

上記について同意します。(同意する場合はチェックを入れてください)