

補助事業対象経営体調書

No	助成対象者名	住 所	代表者名 (法人等の場合に記載)

1 被災の証明

事業内容はすべて市町村長が認める農業被害に該当

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				<input type="checkbox"/>			
2				<input type="checkbox"/>			
3				<input type="checkbox"/>			
4				<input type="checkbox"/>			

- (注) 1 園芸施設共済・農機具共済の引受対象となる施設等の場合は、共済加入・未加入にかかわらず、必要事項を記入すること。  
 2 園芸施設共済・農機具共済の引受対象となる施設等の復旧を行う場合、復旧した施設等については共済等の加入が必要であるため、加入（予定）年月及び保険会社等の名称を記載すること。  
 3 施設の設置箇所を移動して再取得する場合の「施工住所」欄は、移動後の住所を記載し、その下段に移動前の住所を括弧書きで記載すること。

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							<input type="checkbox"/>		
2							<input type="checkbox"/>		
3							<input type="checkbox"/>		
4							<input type="checkbox"/>		
計									

- (注) 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 type="checkbox"/> 該当する	年度	<input type="checkbox"/> 継続加入している	
2	<input type="checkbox"/> 該当する	年度	<input type="checkbox"/> 継続加入している	
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 type="checkbox"/> 引き続き農業経営を継続する場合にチェックを入れてください。

個人情報の取扱いについて

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）