

県民局事業 令和5年度淡路島農業生産振興対策事業 要望調査用紙(実施主体記入用)

事業実施主体名		該当あれば○	新規就農		65歳未満又は後継者あり												
住所		連絡先(電話番号)															
要望事業	淡路畜産活性化対策の推進		畜産におけるスマート化推進														
<input type="checkbox"/> 酪農 (総頭数) _____ 頭 うち搾乳牛頭数 _____ 頭 <input type="checkbox"/> 肉用牛(繁殖牛頭数) _____ 頭 <input type="checkbox"/> 肉用牛(肥育牛頭数) _____ 頭 <input type="checkbox"/> 肉用牛(一貫) 【(繁殖雌牛頭数) _____ 頭 (肥育牛頭数) _____ 頭】 <input type="checkbox"/> 養豚 【(母豚頭数) _____ 頭 (肥育豚頭数) _____ 頭】 <input type="checkbox"/> 採卵鶏 _____ 千羽 <input type="checkbox"/> 肉用鶏 _____ 千羽 <input type="checkbox"/> その他家畜 _____ 頭・千羽 <input type="checkbox"/> 飼料生産受託組織 (<input type="checkbox"/> コントラクター <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 耕種※(作物種類: _____) _____ ha																	
※畜産を経営していない場合、飼料の出荷先(予定)の畜産農家名 [_____]																	
<生産目標>																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">①～③のいずれかを選択</td> <td style="width: 25%;">①増頭(母牛・搾乳牛等)</td> <td style="width: 25%;">②分娩事故の低減・維持</td> <td style="width: 25%;">③飼料生産面積の増加</td> </tr> <tr> <td>現状 (令和3又は4年度)</td> <td style="text-align: center;">頭・羽</td> <td style="text-align: center;">頭</td> <td style="text-align: center;">a・ha</td> </tr> <tr> <td>目標 (実施の翌年度)</td> <td style="text-align: center;">頭・羽</td> <td style="text-align: center;">頭</td> <td style="text-align: center;">a・ha</td> </tr> </table>						①～③のいずれかを選択	①増頭(母牛・搾乳牛等)	②分娩事故の低減・維持	③飼料生産面積の増加	現状 (令和3又は4年度)	頭・羽	頭	a・ha	目標 (実施の翌年度)	頭・羽	頭	a・ha
①～③のいずれかを選択	①増頭(母牛・搾乳牛等)	②分娩事故の低減・維持	③飼料生産面積の増加														
現状 (令和3又は4年度)	頭・羽	頭	a・ha														
目標 (実施の翌年度)	頭・羽	頭	a・ha														
<現状・目標数値の確認方法>																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">現状</td> <td style="width: 85%;"></td> </tr> <tr> <td>目標</td> <td></td> </tr> </table>						現状		目標									
現状																	
目標																	
<要望機器等・施設>																	
導入予定の機械機器装置または施設の情報を記入して下さい。 機器等の更新は補助の対象となりませんので、更新でない場合は□にチェックして下さい また、同一の目的で使用する既存機器等を所有する場合は、□にチェックのうえ、所有台数を記載して下さい。																	
<input type="checkbox"/> 下記機器等は、更新(同等機の入れ替え)ではありません。 <input type="checkbox"/> 既存機器等を所有している。(台)																	
機器・施設名				該当あれば○ 機器等の共用性※													
機器名(施設と一体)				※団体での共同利用や、コントラクター組織での利用等													
機器名(施設と一体)																	
				(円)													
総事業費		補助対象経費	消費税	補助金額													
0		0	0	0													

【添付書類】

- ・位置図(5万分の1程度の地図に、機器等や施設の設置場所等を記入)
- ・導入する機器等や施設の構造、概要がわかるもの(カタログ等)
- ・事業費(機器等、施設)の見積書等
- ・成果目標の現状値を確認できる書類の写し、集計表等