

施設

記入例

平成 28 年 8 月 10 日

産地パワーアップ事業（整備事業） 要望調査票

住 所：**いわき市平字稲本 88 番地**

氏名又は団体名：**稲本ファーム**

電 話 番 号：**0246-11-88〇△**

施設を導入する地区（複数可）	〇〇地区、△△地区									
各種制度における役割 ※該当する場合は記入して下さい	①. 人農地プランに位置づけられた中心となる経営体 2. 認定農業者 3. 農地中間管理事業の借受希望者（エントリー済み）									
導入予定の施設 （整備事業：施設） ※施設の数・面積（規模）を記載してください	①	共同育苗施設（育苗作業棟 1 棟 200 m²、出芽室棟 1 棟 100 m²、緑化硬化ハウス 20 棟 6,000 m²）								
	②									
	③									
予定事業費（税込） （整備事業：施設）	①	162,070,000 円								
	②	円								
	③	円								
対象品目（品種）・作付面積 （整備事業：施設）	①	品目 (品種)	主食用米 (コシヒカリ)	1,500 a	品目 (品種)	主食用米 (天のつぶ)	1,800 a			
	②	品目 (品種)		a	品目 (品種)		a			
	③	品目 (品種)		a	品目 (品種)		a			
事業実施時期（期間） 期間は平成29年7月～平成30年3月31日まで	①	平成 29 年 8 月 1 日 ～ 平成 29 年 12 月 10 日								
	②	平成	契約予定日		日	～	平成	完了予定日		日
	③	平成			日	～	平成			日
成果目標 （いずれかに〇をしてください）	①. 産地（集落）全体で生産コスト又は集出荷・加工コストの 10%以上の削減 2. 販売額の 10%以上の増加（作目名は水稻、大豆、麦、そば、なたね以外） 3. 契約栽培の割合について 10%以上向上かつ 50%以上となる（作目名は水稻、大豆、麦、そば、なたねに限る）									

提出先： いわき地域農業再生協議会事務局

（所在地：いわき市平谷川瀬字泉町 64 番地 JA 福島さくら飯野支店 2 階）

（電話番号：0246-68-6238 FAX：0246-68-6207）

提出期限：平成 28 年 8 月 12 日（金）

注）導入を希望する機械・資材・施設等について金額がわかる書類（見積書・カタログの写し）を添付してください。