【お試しノウフク実施計画書】

（様式１）

令和　　年　　月　　日

岡崎市農福連携相談窓口　行

（申請者）住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　 印

連絡先

お試しノウフクについて、以下のとおり申し込みます。

１　農作業委託内容

|  |  |
| --- | --- |
| 品　　目 |  |
| 作業内容 | 作業内容の詳細（何を、どのような状態にするのか） |
| 委託時期・時間帯  （おおよそで可） | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日（内　　日間）  　　　　時頃　～　　　　時頃まで |
| 作業場所  （※岡崎市内） | ※次の例示を参考に記入してください。なお、エリアが複数ある場合は、欄に複数記入してください。（例）岡崎市○○町大字○○周辺 |
| 委託障がい者就労  施設名（決まっている場合） | 決まっていない |
| その他  留意事項等 | ※障がい者就労施設側に事前に伝えておくべき留意事項等があれば、記入してください。 |

２　課税業者確認（該当する方にチェックをしてください。）

　消費税課税事業者　　　　　免税事業者

　　（※）消費税課税事業者の場合は、対象事業費の税抜が補助対象額となります。

３　以下について該当すればチェックをしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認者 | JAあいち三河 | 岡崎市農務課 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |

　岡崎市内に農地を有する。

　今までに「お試しノウフク（岡崎市）」の補助を受けたことがない。

　農福連携について、今後も実施を検討している。

　「お試しノウフク実施計画書」を愛知県農福連携相談窓口へ提供可。

　（※）岡崎市農福連携相談窓口は、愛知県農福連携相談窓口と連携して

　　　　　農福連携を進めています。