【お試しノウフク実施計画書】

（様式３）

令和　　年　　月　　日

岡崎市農福連携相談窓口　行

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）住所又は所在地

 商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名

担当者名

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　農作業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名　　 |  |
| 内　容 | 作業内容の詳細（何を、どのような状態にするのか） |
| 作業時期（おおよそで可） | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 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 |
| 購入予定品及び合計予定金額（※補助額は、合計予定金額内） | 合計予定金額　　　　　　　円 |

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 |

[ ] 　岡崎市内の農地等で農作業を実施する。

[ ] 　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。