

## 加工原料乳生産者経営安定対策事業参加要件 ・ 事業対象数量確認書

独立行政法人農畜産業振興機構 理事長 殿

前年度に引き続き加工原料乳生産者経営安定対策事業を実施したいので、同事業実施要綱第4の2の(3)の規定に基づき、下記のとおり申込内容を確認し提出します。

## 1 下記に必要事項をご記入ください。

申込年月日	平成 30 年 5 月 30 日	申込書を提出する日にちを記入してください。				
フリガナ	カブシキガイシャ セイニュウ			⑩		
申込者氏名 (法人名)	株式会社 生乳			印		
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク セイニュウ タロウ	フリガナ	セイニュウ ジロウ			
代表者 役職・氏名	代表取締役 生乳 太郎	担当者氏名	生乳 二郎			
住所	(〒 106 - 8635 東京 都道府県 港 市区町村 麻布台2-2-1)					
電話	03-1234-5678	携帯電話	080-1234-5687	FAX	03-5678-1234	
eメールアドレス	Taro.seinyu@alic.go.jp 連絡先には昼間、確実に連絡の取れる農場の電話番号や代表番号、携帯電話、e					
申請等事務委託先名	〇〇(事務委託される場合は、委託先を記入してください)					

注1: 補填金の振込確認等で機構から連絡する場合がありますので、保有するすべての連絡先をご記入ください。

注2: 申込者が法人の場合は、法人として契約する際に使用する印鑑を使用してください。

## 2 事業に関する事項

(1) 農場の所在する市町村(前年度から変更があれば記入してください)

生乳村酪農町 農場の所在地をご記入ください

(2) 生乳生産量等

項目	本年度見込み数量
乳用牛飼養頭数(平均)	500
うち搾乳牛頭数	400
1頭当たり乳量(kg/日)	300
生乳生産量(kg/年度)	120,000

## 3 生乳の販売見込及び事業参加に関する事項

当てはまるもの全て記載してください。

事業への参加欄には、事業に参加する場合は「○」を、参加しない場合は「×」を記入してください。事業に参加しない生乳は補填対象になりません。

なお、第1号対象事業者を通じて販売した生乳は、出荷先ごとに事業への参加の有無を選択することができます。

○ 第1号対象事業者を通じて販売する生乳

販売先・委託販売先	販売見込数量(kg)	事業への参加 (○・×)
○×株式会社	3,000	○

第1号対象事業者を通じて販売した生乳は、出荷先ごとに事業への参加の有無を選択することができます。



## 7 提出する添付書類の□に✓(チェック)をご記入ください。

		添付する書類
全ての申込者		<input checked="" type="checkbox"/> 環境と調和のとれた農業生産活動規範点検シート(家畜の飼養・生産) (様式1-1号)の写し <input checked="" type="checkbox"/> 配合飼料価格安定基金に加入している場合は、平成○年度における配合飼料の 価格差補填に関する数量契約書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 農林水産大臣からの交付対象数量に関する通知
法人 の 場 合	① 前年度申請内容から法人概要に 変更がない場合	<input checked="" type="checkbox"/> 添付する書類はありません。
	② 前年度申請内容から法人概要に 変更がある場合	<input type="checkbox"/> 法人の概要 (様式1-2号) <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書(商業登記の登記簿謄本)の写し
申請等事務を委託する場合		<input checked="" type="checkbox"/> 申請等事務委託の内容(様式1-3号)