

氏名・年齢 _____ (歳)

1)導入を希望する機械の内容

優先順位	機械名・数量	希望する機械の規格 (容量・幅など)	希望する機械の金額 (税込)	新品 中古の別
①			円	新品・中古
②			円	新品・中古

2)畜種・営農状況

住所			
電話	固定:	携帯:	
FAX			
メールアドレス			
所属する部会等	部会	系統外	
営農状況	・肉用繁殖: 頭 肉用肥育: 頭 乳用牛: 頭 ・牧草地(ha) ・水田、畑のうち飼料用作物作付け面積 (作物: 作付面積:) (作物: 作付面積:) (作物: 作付面積:) (作物: 作付面積:)		
認定農業者※1	有	・	無
農地の担い手※2	有	・	無
作業受託実績※3	有 (作業内容:)		無
本事業活用実績	有 (導入機械: 導入年月日:令和 年 月 日)		無
後継者の有無	有(続柄と年齢) 無 または 未定		

※1.岩手町の実施する農業経営改善計画の認定書を交付された方。

※2.農地中間管理事業により集積した農地の担い手になっている方。

※3.近隣農家からの作業依頼等を指します。