**調　査　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名  （法人名） |  |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 | ※携帯電話など連絡がつきやすい電話番号のご記入をお願いいたします。 |

事業の活用をご検討される場合は、地域計画担い手確保支援事業のパンフレットをご確認の上、回答をいただき、福島市農業企画課（TEL０２４－５２５－３７４０）へご連絡ください。

**趣　旨**

地域計画の策定・実現のため、**地域計画に位置づけられる担い手**が経営規模の拡大等を行う場合に、機械・施設の導入に必要な経費の一部を支援するもの

■助成金の補助率〈上限額〉

３/１０以内（上限：１８０万円）

■要件

1. 個々の事業内容について、単年度で完了すること。
2. 事業費が整備内容ごとに50万円以上であること。
3. 事業の対象となる機械等は、耐用年数がおおむね５年以上20年以下のものであること。
4. 運搬用トラック、パソコン、倉庫等農業経営の用途以外の用途に容易に供されるような汎用性の高いものでないこと。
5. 助成対象者の成果目標に直結するものであり、既存の機械等の単なる更新を行うものではないこと。
6. 本事業以外の国又は県の補助事業により導入経費等の支援が行われる機械・施設でないこと。
7. 事業実施主体が作成する支援計画の提出以前に助成対象者自ら又は本事業以外の補助事業を活用して、着工若しくは着工を予定し、又は整備の完了した機械・施設を本事業に切り替えて整備するものでないこと。

Ｑ１－１．あなたは地域計画の目標地図に位置付けられていることに同意もしくは同意する予定ですか

□　はい　　□　いいえ

Ｑ１－２．あなたは認定農業者ですか

□　はい　　□　いいえ

Ｑ１－３．（Ｑ１－２いいえの場合）事業実施年度の翌々年度までに認定農業者になる予定はありますか

□　はい　　□　いいえ

Ｑ１－４．事業実施年度の翌々年度に現状よりも経営面積を拡大する予定はありますか

□　はい　　□　いいえ

　　　　■経営している面積（自身の耕地面積、農作業受託面積も含む）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現状 | １年目 | ２年目 | ３年目 |
| ha | ha | ha | ha |

Q１－５．令和７年度中に、どのような事業の実施を検討されていますか。

|  |
| --- |
| （具体的に事業内容をご記入ください。）  （例）トラクター○馬力　１台を導入し、現状の5haから１０haまで経営面積を拡大する。 |

Q１－６．あなたは消費税の課税事業者、免税事業者、簡易課税制度の適用を受ける者ですか。

□　課税事業者である。

□　免税事業者である。

□　簡易課税制度の適用を受ける者である。

□　わからない。（消費税を除いて助成金を申請します。）