|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

埼玉県６次産業化等（地域資源活用・地域連携）サポート事業

支援対象者申込書

〇申込者概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | TEL |  |
| 代表者役職・氏名 |  | 携帯電話 |  |
| e-mail |  |
| 所在地 |  |
| 法人名（商号）・団体名 |  |
| （ふりがな） |  | TEL |  |
| 担当者氏名 |  | 携帯電話 |  |
| e-mail |  |
| 農地面積 |  |
| 経営拡大の意向 |  |
| 経営拡大する場合の生産方法 | □人を雇う　□機械を導入する　□農地拡大 |

〇生産の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 主な生産物 | 年間生産量 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

〇今後新たに取り組む／拡大をめざす事業について（動機・目的・背景など）

|  |
| --- |
| 【生産のこだわり・特徴】【新たに取り組む事業について】 |

〇事業内容

|  |
| --- |
| 【主なターゲット（だれがどんな時に利用するのか）】【提供する商品・サービス】【商品の製造方法・サービスの提供方法】【販売方法（想定される販売先・確約を得ている販売先・広告等）】 |

〇実施体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 備考（役割、保有するスキル・経験等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

□支援対象者の義務として、支援を受けた翌年度から５年間、規定の様式により経営改善の状況を報告することに同意します。

　（同意する場合は□にチェックをお願いします。）