※赤枠内に記入し、カタログ（PDF形式）とともに窓口団体へ提出してください。

※窓口団体は記載内容の漏れがないか確認し「clr6@sec.lin.gr.jp」あて送付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 質問様式イ　対象機械装置確認票【一般枠】 | | | | | | | |
| 協議会名（県名） | | |  | | | | （　　県） |
| 取組主体名 | | |  | | | | |
| 確認対象の機械装置  ※添付するカタログ記載通りのメーカー名、型式を入力する | | |  | | | | |
| **対象機械装置一覧での位置づけ（「対象機械装置一覧」の情報を元に入力してください）** | | | | | | | |
|  | **機械装置の区分** | |  | | | | |
|  | **機械装置名** | |  | | | | |
| 当該機械の導入目的及び用途 | | |  | | | | |
| 計画している成果目標  （導入の必要性、成果目標の種類） | | |  | | | | |
| 現状の作業体系、方法  ※当該機械装置の導入がもたらす効果・効用（どのように作業が効率化・省力化し、収益の向上につながるのか）を含めて入力する | | |  | | | | |
| 機械装置の金額（税抜） | | |  | | | | |
| 備考 | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| 【中央畜産会記入欄】 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | |  | |  | 窓口団体返送日： | 令和　　年　　月　　日 | |