

茨城県農林漁業災害対策特別措置条例に基づく補助事業要望調査票

1.申請者情報

氏 名 (法人名・担当者名)	
住 所	
電話番号	

※必ず日中連絡の取れる電話番号を記入してください。

2.農地情報

圃場住所	作物名・施設名	被害面積	被害状況
例)阿見町〇〇▲▲▲▲-■	例:白菜 例:ハウス	50 a	例:冠水による腐敗 冠水による種苗の流亡 ハウスの倒壊
		a	
		a	
		a	
		a	
		a	
		a	

3.希望する補助事業

希望する補助事業について、☒をつけてください。(複数選択可)

また、所要経費(見込み)もご記入ください。

	補助事業	所要経費(見込み)
☐	樹草勢回復用肥料購入費補助	円
☐	病虫害防除用薬剤購入費補助	円
☐	代作用種苗肥料購入費補助	円
☐	種苗購入費補助	円
☐	融資事業(☐ 種苗等、 ☐ 施設、 ☐ 事業運営)	円

※本調査は補助事業の実施に向けた要望を把握するためのものです。

今回の要望をもって決定されるものではありませんのでご了承ください。

提出期限
令和8年10月20日(火)