

別添

中央酪農会議 総務部 浅沼あて(FAX: 03-6681-5295 Email: asanumat@churaku.jp)
(TEL: 03-6688-9841)

提出期限: 令和7年4月25日(金) 必着

提出日: 令和7年 月 日

令和7年度生乳流通体制合理化推進事業に係る参加意向調査票

〒

生乳生産者団体名

住所

TEL(代表)

FAX

(主)担当者氏名 ①

部署役職名

メールアドレス

TEL

担当者氏名 ②

部署役職名

メールアドレス

TEL

※ 連絡(メールを含む)の未達を防ぐため、(主)担当者①のほか1名の連絡先情報もお知らせ願います。

参加意向の有無 有・無 (いずれかに印(○囲み)) → ※参加意向が有る場合は、以下に可能な限り予定(希望)台数・金額を記入ください。

* 確認のため、参加意向がない場合でも参加意向の有・無の無に印(○囲み)をつけて本票を返送(FAX)くださいますようお願いいたします。

1. 生乳流通合理化等体制整備(補助率定額)

(1) 生乳流通合理化協議会及び生乳需給調整協議会の開催

(単位: 円)

開催時期(回数)	内容(参集範囲など)	事業費(税抜)	備考(事業費の積算根拠)
合計			

(2) 生乳流通合理化計画及び生乳需給調整計画の策定

(単位: 円)

内容	事業費(税抜)	備考(事業費の積算根拠)
合計		

2. 生乳流通体制合理化機械装置等の導入(補助率1/3以内又は1/2以内)

※「生乳流通合理化計画」を策定し、提出(必須)する((2)のイを除く)ことが必要ですので、これを前提に想定(希望)する取組内容を記入ください。

※機械装置、機器の単純更新はできませんので要望に加えないでください。

(1) 生乳流通体制合理化機械装置リース

(単位: 円)

借受者名	導入予定 年月	導入場所	貸付対象機械装置				機械装置価格、補助金等					貸付者名	所有権の移転 (有・無)	備考
			メーカー	機械装置名	型式	数量 (台) ①	機械装置 価格 (税抜) ②	消費税	譲渡 額 ③	事業費 ④=①×② -③	補助率 ⑤	補助金額 ④×⑤		
				ミルクタンクローリー										
				バルククーラー										
合計														

※貸付者名はリース会社名

※流量計等を含めてミルクタンクローリーを導入する場合は、備考にその旨記載してください。

※※借受者が生乳生産者の場合、別紙1の「環境負荷低減のクロスコンプライアンス チェックシート(畜産経営体向け)」、生乳生産者以外の場合は別紙2の「環境負荷低減のクロスコンプライアンス チェックシート(民間事業者・自治体等向け)」の取組みを事業実施年度中に実施することが必要となることを理解したうえで要望であることがわかるよう、備考欄に「了」を記入ください。

(2)生乳流通体制合理化機械装置整備

ア 貯乳施設附帯機械装置等の補改修及び乳代精算の効率化を図る電算システムの整備・改修

(単位:円)

区 分	実施予定 年月	実施場所	機械装置名等	数量 (台) ①	機械装置価格 (税抜) ②	消費税	事業費 (税抜) ③=①×②	補助率 ④	補助金額 ③×④	備考
貯乳タンクの改修			貯乳タンク (バルク)							
乳代精算業務の効率化			乳代精算システム							
合計										

※別紙2の「環境負荷低減のクロスコンプライアンス チェックシート(民間事業者・自治体等向け)」の取組みを事業実施年度中に実施することが必要となることを理解したうえでの要望であることがわかるよう、備考欄に「了」を記入ください。

イ 既存の乳代精算に係る電算システムの利活用拡大を図るための改修

(単位:円)

区 分	実施予定 年月	実施場所	機械装置名等	数量 (台) ①	機械装置価格 (税抜) ②	消費税	事業費 (税抜) ③=①×②	補助率 ④	補助金額 ③×④	備考
乳代精算電算システムの利活用拡大			電算システム改修							
合計										

※別紙2の「環境負荷低減のクロスコンプライアンス チェックシート(民間事業者・自治体等向け)」の取組みを事業実施年度中に実施することが必要となることを理解したうえでの要望であることがわかるよう、備考欄に「了」を記入ください。

3 生乳需給調整機能装置の整備(補助率1/3以内又は1/2以内)

※「生乳需給調整計画」を策定し、提出(必須)することが必要ですので、これを前提に想定(希望)する取組内容を記入ください。

(単位:円)

区 分	実施予定 年月	実施場所	補改修する機械装置名	数量 (台) ①	機械装置価格 (税抜) ②	消費税	事業費 (税抜) ③=①×②	補助率 ④	補助金額 ③×④	備考
貯乳タンクの補改修			貯乳タンクの補改修							
合計										

※別紙3の「環境負荷低減のクロスコンプライアンス チェックシート(食品関連事業者向け)」の取組みを事業実施年度中に実施することが必要となることを理解したうえでの要望であることがわかるよう、備考欄に「了」を記入ください。