農業共済事業

未実施品目の意向調査アンケート用紙

「果樹共済」において、共済事業を実施してほしい品目を下記の中から選んで○をつけてください。

**Q.１**

【　うめ　・　もも　・　くり　】

「畑作物共済」において、共済事業を実施してほしい品目を下記の中から選んで〇をつけてください。

**Q.２**

【　えだまめ　・　たまねぎ　】

「Q.１」「Q.２」で共済事業の実施を希望された品目の栽培面積および、その理由を教えてください。

**Q.３**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　目 | 栽培面積(a) | 実施を希望した理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**提出期限　令和4年２月２８日（月）**

◆差支えなければ、以下の記入をお願いします。

氏 名：　　　　　　　　　　　　電話番号：

住 所：

このアンケートは、NOSAIとやま宛に送付してください。

**FAX：076-461-5334**

**メールアドレス：****syuukaku@nosai-toyama.or.jp**

※送信いただいた内容に含まれる個人情報は、当調査以外の目的には使用いたしません。