

定置配管式病虫害防除施設設置計画書

(協業の場合)

1. 計画の概要

イ 施設設置場所

ロ 果樹園経営計画地区名

認定番号及び代表者名（県単，果振法の認定別）ただし，経営計画地区外の場合は代表者名

ハ 防除施設対象面積及び関係戸数

	対 象 樹 園 地 の 樹 令 別 内 訳 (a)								関 係 戸 数			
	1 年 生 ～5	6 年 生 ～10	11 年 生 ～15	16 年 生 ～20	21 年 生 ～25	26 年 生 ～30	31 年 生 以上	計	戸数	家 族 労 働 力		
										男	女	計
現在									戸	人	人	人
10年後												

2. 工事の実施時期

イ 着工予定年月日

ロ 完成予定年月日

3. 事業費内訳

施 設 名	工 事 名	構造又は型式	規模又は数量	金 額
水 源 施 設	貯 水 槽	m ²	ヵ所	円
	溜 池		〃	〃
	頭 首 工		〃	〃
	水 路		m	〃
揚 水 設 施	揚 水 器 場		m ²	〃
	揚水パイプ		m	〃
	揚 水 機		基	〃
送 液 管			m	
薬 剤 調 合 設 施	調 合 場		m ²	〃
	薬 液 槽	階槽	m ²	〃
機 械 器 具	動力噴霧機		最大吸水量 台	〃
	原 動 機		最大出力 hp 台 (又は kw)	〃
	攪 拌 機		組	〃
	撒 水 機		〃	〃
	附 属 品			〃
合 計	—	—	—	円