

山口県農業経営支援センター宛て

FAX: 083-976-6865

令和 年 月 日

経営相談申込書

ふりがな 相談者氏名				年齢	歳
経営体・法人・ 組織などの名称				相談者 の職名	
住所又は所在地					
連絡先	電話番号		FAX番号		

相談者又は経営体の認定状況・組織等 ※当てはまるもの全ての項目にを

認定項目・組織等	<input type="checkbox"/> 認定新規就農者	<input type="checkbox"/> 認定農業者	<input type="checkbox"/> 人・農地プランの中心的経営体
	<input type="checkbox"/> 集落営農組織	<input type="checkbox"/> 共同利用組織	<input type="checkbox"/> その他の農業経営者

相談の項目 ※相談したい項目にを入れてください。

<input type="checkbox"/> 経営改善に関する事（経営改善、経営診断）	<input type="checkbox"/> 税（青色申告、相続税等）に関する事
<input type="checkbox"/> 法人化に関する事（1戸1法人、複数戸法人）	<input type="checkbox"/> 労務管理、社会保険制度に関する事
<input type="checkbox"/> 法人化に関する事（集落営農組織の法人化）	<input type="checkbox"/> 6次産業化（販売・加工）に関する事
<input type="checkbox"/> 事業継承（第三者を含む）、後継者の育成に関する事	<input type="checkbox"/> 補助金、制度融資、低利融資に関する事
<input type="checkbox"/> 規模拡大、農地の集積に関する事	<input type="checkbox"/> その他（ ）

相談の概要 ※上記の相談項目の概要を書いてください。

※具体的な相談を受ける前に、経営状況を把握させていただくため、決算書の提出(原則3か年分)をいただきます。

相談者又は経営体の経営概況

(1) 部門(作目)ごとの面積・頭羽数・売上額 (令和 年度)

順位	部門(作目)	面積・頭羽数	売上額(販売額)
第1位		㌥・頭・羽	万円
第2位		㌥・頭・羽	万円
その他		㌥・頭・羽	万円
計			万円

(2) 家族労働力・雇員人数・構成員数等

項目	家族経営体	法人経営体	集落営農組織等
家族労働力	人		
法人役員数		人	人
構成員数			人
常時雇用従業員数	人	人	人
パート従業員数	人	人	人