□新規　□継続

令和８年度　沖縄県農林水産物　流通合理化実証事業

事業計画書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実証テーマ名 |  | | | | | | | |
| 事業の申請者  (代表事業者) | 団体名 |  | | | | | | |
| 代表者　役職・氏名 | | | |  | | | |
| 所在地 | | 〒　沖縄県 | | | | | |
| 事業実施の  担当者  （代表事業者） | 事業実施の責任者 | | | | | | | |
| 部署名・役職名・氏名 | | | | | | | 所在地 |
|  | | | | | | | 〒  沖縄県 |
| 電話番号 | | | FAX番号 | | E-mail | |
|  | | |  | |  | |
| 事業実施の担当者（事業の窓口となる方） | | | | | | | |
| 部署名・役職名・氏名 | | | | | | | 所在地 |
|  | | | | | | | 〒  沖縄県 |
| 電話番号 | | | FAX番号 | | E-mail | |
|  | | |  | |  | |
| 事業の主たる実施場所 |  | | | | | | | |
| 共同事業者 | 団体名 | | 事業実施責任者 | | | | | |
| 部署名・役職名・氏名 | | | | 連絡先 | |
|  | |  | | | |  | |

　事業実施期間 令和　年　月　日　～　令和　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 対象となる農林水産物 |  |
| 生産地 |  |

|  |
| --- |
| 事業の目的・概要 |
|  |

|  |
| --- |
| 事業の取組内容 |
|  |

|  |
| --- |
| 事業効果 |
|  |

|  |
| --- |
| 事業の実施体制 |
|  |

|  |
| --- |
| 事業実施に関連する事項 |
|  |

|  |
| --- |
| 事業実施スケジュール |
|  |

|  |
| --- |
| 事業化に向けたスケジュール(複数年度) |
|  |