

平成 年 月 日

日本オーストリッチ事業協同組合 殿

加入者 氏名

住所

電話/FAX

本調査書を FAX (0476-37-7953 へ) / 郵送 (事務局へ) いたします。

調 査 書

事務所住所		事務所電話/FAX	
農場住所		農場電話/FAX	
経営形態 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 自家孵化による繁殖 <input type="checkbox"/> 委託孵化による繁殖 <input type="checkbox"/> 自家と委託併用による繁殖 <input type="checkbox"/> 孵化専業		<input type="checkbox"/> 肥育生産目的による育成 <input type="checkbox"/> 展示のみの飼育 (観光用等) <input type="checkbox"/> 製品販売 (肉・革・油・羽)
農場登録 (<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)		農場登録の更新 (<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)	
飼養規模	2才齢以上	雄; 羽 雌; 羽	(賦課金の額) 1~20羽 3万円 21~100羽 5万円 101~500羽 9万円 501以上 12万円 ※孵化専業又は観光展示のみの場合 5万円
	1才齢以上	雄; 羽 雌; 羽	
	3~12ヶ月齢 初生~3ヶ月齢	羽 羽	
	賦課金申告	合計 羽	賦課金額 万円
共同事業 利用計画	孵化センター利用予定 (<input type="checkbox"/> 種卵委託 <input type="checkbox"/> 雛購買・引取) 上半期 (4~9月) 委託卵数: 個 雛引取・購買希望数: 羽 下半期 (10~3月) 委託卵数: 個 雛引取・購買希望数: 羽		指定処理場利用予定 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 上半期 (4~9月) 出荷羽数: 羽 買上希望: 羽/引取希望: 羽 下半期 (10~3月) 出荷羽数: 羽 買上希望: 羽/引取希望: 羽
	メールアドレス		
ホームページ URL	(JOIN サイトからのリンク希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない)		
組合への希望・意見等:			