

# 畜産経営診断申込書

令和 年 月 日

(公社) 福島県畜産振興協会長 様  
(受診申込者)

〒 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

貴協会の畜産経営診断を受診したいので、下記により申し込みます。

## 記

1. 受診希望 令和 年 月 日	2. 過去受診の有無 有 ( 年 ) ・ 無
2. 経営形態及び飼養頭羽数 (該当部分について○囲み、頭羽数を記入する。)	
・ 酪 農 ①搾乳専門 ②乳肉複合 ( 頭)	
・ 肉用牛 ①繁殖専門 ②肥育専門 ③一貫 ( 頭)	
・ 養 豚 ①繁殖専門 ②肥育専門 ③一貫 ( 頭)	
・ 養 鶏 ①採 卵 ②ブロイラー ( 羽)	
4. 要望事項 (経営、技術等の問題点と主な診断要望事項について)	
5. 申込の経由機関	
・ 機関、団体名 _____	
・ 指導担当者職、氏名 _____	
・ TEL ( ) ・ FAX ( )	