（別紙様式１）

生産者用

令和　　年　　月　　日

長野県薬草振興ネットワーク　事務局　御中

　　　　　申請者

長野県薬草振興ネットワーク　会員申請書

　長野県薬草振興ネットワークに下記のとおり会員を申請します。

記

１　薬草振興ネットワーク会員情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人の場合 | フリガナ氏　名 |  |
| 団体等の場合 | 法人・団体等名 | 法人・団体等名称：代表者： |
| 住　所※団体等の場合は事務局の住所 | 〒 |
| 連絡先電話番号（携帯電話も可） | 　　　　－　　　　　　　－ |

２　薬草栽培の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の薬草栽培状況※いずれかの番号に○を付してください。 | 　１　栽培している　　　　　２　これから栽培したい |

３　現在の薬草栽培品目（２　薬草栽培の状況で**「１ 栽培している」と答えた方のみ**）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品目名 | 栽培面積（ａ） | 品目名 | 栽培面積（ａ） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４　今後の薬草栽培の予定（２　薬草栽培の状況で、**「２　これから栽培したい」と答えた方のみ**）

|  |
| --- |
| 栽培開始予定時期　　　　令和　　　年から　　　 |

【栽培を予定している品目】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品目名 | 栽培面積（ａ） | 品目名 | 栽培面積（ａ） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※会員情報は、事務局において適正に管理し、他会員へは公表しません。**