様式第１号（第４条関係）

　　　　年　　月　　日

行田市長

行田市農産物等病害虫防除対策費補助金交付申請書兼請求書

　行田市農産物等病害虫防除対策費補助金交付要綱第４条第１項の規定により補助金の交付を次のとおり申請します。また、交付決定後、補助金を次の口座に振り込むよう請求します。

１　申請（請求）者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　　　所 | 〒行田市 |
| 申請（請求）者氏名（法人名・代表者） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  |

２　薬剤散布日

開始日　　　　　　　　　年　　月　　日

完了日　　　　　　　　　年　　月　　日

３　交付対象面積及び交付申請（請求）額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付対象面積3,000㎡以上50,000㎡未満 | □自ら薬剤購入及び散布 | 交付対象面積×1円又は薬剤散布費合計額のいずれか低い方の額 | 円 |
| □防除作業を委託 | 交付対象面積×１円 | 円 |
| 交付対象面積50,000㎡以上 | □自ら薬剤購入及び散布 | 薬剤散布費合計額（上限50,000円） | 円 |
| □防除作業を委託 |  | 50,000円 |
| 交付申請（請求）額 |  |  | ， | ０ | ０ | ０ | 円 |
| （1,000円未満の端数切捨て） |

４　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |  |  |  |
| 支　店　名 |  | 支店コード |  |  |  |
| 口座番号 |  | 種　　　別 | □普通　　□当座 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

５　添付書類

　⑴　薬剤散布の実施一覧（様式第２号）

　⑵　薬剤を購入し、及び散布したことが分かる書類又は防除作業を委託し、及び薬剤を散

布したことが分かる書類（交付対象農作物を収穫する年度に使用する薬剤に係るものに

限る。）

　⑶　申請者名義の受取口座を確認できる書類の写し

　⑷　その他市長が必要と認める書類