様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）愛西市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

愛西市カメムシ防除対策事業費補助金交付申請書

　カメムシ防除対策事業を次のとおり実施したいので、愛西市カメムシ防除対策事業費補助金交付要綱第５条の規定により申請します。

　１　補助金交付申請額　金　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象筆数 | 1. 対象面積
 | 補助額　400円/10a以内 |
| 筆 | 　　　　　㎡ | 1. ㎡×0.4円＝　　　　　　　円

　　　　　　　　　※円未満切り捨て |

　　　※農地基本台帳に記載されている経営地（水稲作付面積に限る）

　２　事業の完了予定年月日

　　　　　年　　月　　日

３　添付書類

　　　事業計画書（別紙１）

　　　誓約書（様式第２号）

（別紙１）

事業計画書

１．使用予定薬剤

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　薬剤名（詳しく記入） | 単価 | 数量 | 金額 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
|  | 円 |  | 円 |
| 合　計 |  |  | 円 |

２．作物名（品種）及び対象面積等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作物名（品種） | 対象面積 | 防除実施予定日 | 備考 |
|  | ㎡ | 月　　日～　　月　　日 |  |
|  | ㎡ | 月　　日～　　月　　日 |  |
|  | ㎡ | 月　　日～　　月　　日 |  |
|  | ㎡ | 月　　日～　　月　　日 |  |
|  | ㎡ | 月　　日～　　月　　日 |  |
|  | ㎡ | 月　　日～　　月　　日 |  |
| 合　計 | ①㎡ |  |  |