様式第８号（第８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実績報告書

　　　年　　月　　日付け第　　号で交付決定のあったカメムシ防除対策事業について、下記のとおり実施したので、愛西市カメムシ防除対策事業費補助金交付要綱第８条の規定により報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施面積 | 単価 | 金額（a）  （面積×単価） | 購入金額  （b） | 補助金額  （a）と（b）の  いずれか少ない方 |
| ㎡ |  | 円 | 円 | 円 |

　　※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　事業の完了年月日

　　　　　年　　月　　日

３　添付書類

　　　事業実施書（別紙２）

領収書の写し

（別紙２）

事業実施書

１．使用薬剤

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

２．作物名（品種）及び実施面積等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作物名（品種） | 実施面積 | 防除実施日 | 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 | ㎡ |  |  |