

以下を参考に、記入して提出ください。

記入例

様式第2号（第6条関係）

令和 6 年 〇 月 〇 日

日吉津村長 様

(申請者)

住 所 日吉津村大字〇〇△△番地

氏 名 〇〇 〇〇 ⑩

電話番号 〇〇-△△△△

日吉津村イネカメムシ防除対策事業（薬剤購入）補助金交付申請書、
実績報告書兼請求書

令和6年度において標記補助金を下記のとおり受けたいので日吉津村補助金等交付規則（昭和42年規則第18号）第5条の規定により関係書類を添えて申請し、同規則第18条及び第21条の規定により下記のとおり報告するとともに交付請求します。

**※記入する内容がわからない場合は、
役場建設産業課で確認しながら記入ください。**

記

1 補助金事業の名称	イネカメムシ防除対策事業		
2 補助対象者に関する事業	薬剤の名称	〇〇〇〇〇〇	
	購入日	令和 6 年 〇 月 〇 日	
	購入量	〇 個	
	1 個あたりの内容量	〇〇〇〇 g	
	薬剤の10aあたりの規定使用量	〇〇〇〇 g	
	使用する水田の面積	△△ a	
3 散布日（予定日）	令和 6 年 〇 月 〇 日		
4 補助金交付申請額（請求額）	別紙の積算シートでの結果をもとに記入		〇,〇〇〇 円
5 補助金の振込先	金融機関名	〇〇〇〇	銀行 信用金庫 農業協同組合
	本支店名等	〇〇〇〇	本店(所) 支店 出張所 支所
	預金種別	普通預金	当座預金

※裏面もあります

	口座番号	○	○	○	○	○	○	○
	(フリガナ)	△△ △△△△						
	口座名義	○○ ○○						
5 添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 薬剤を購入したことが確認できる書類 (薬剤名、購入した日、購入量、金額の記載があるもの)							
6 暴力団の排除に関する誓約	私は、日吉津村イネカメムシ防除対策事業補助金交付要綱第8条に規定する、暴力団並びに暴力団員等及び暴力団若しくは暴力団員等の利益につながる活動を行い、又は暴力団若しくは暴力団員等と密接な関係を有するものでないことを誓います。							
		氏名 ○○ ○○						

・ 添付書類を準備し、
をつける
 ・ 薬剤名、購入した日、購入量、金額の記載があるものであれば、納品書、領収書、レシートいずれも可です。