

様式第1号（第4条関係）

甘楽町クビアカツヤカミキリ等防除対策事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

甘楽町長 様

申請者 住所（所在）：

氏名（名称）：

連絡先：

甘楽町クビアカツヤカミキリ等防除対策事業補助金の交付を受けたいので、甘楽町クビアカツヤカミキリ等防除対策事業補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり添付書類を添えて申請及び請求します。

また、誓約事項について誓約します。

≪ 交付要件確認欄 ≫ 該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/>				
営農形態	<input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 法人			
営農の継続	<input type="checkbox"/> 営農を継続しています			
町税等の納付状況	<input type="checkbox"/> 町税等の滞納はありません			
≪ 補助申請額の計算 ≫				
農薬購入費	円	①	合計 ⑥	円
委託費	円	②	(①+②+③+④+⑤)	
消耗品費	円	③	税抜後 ⑦	円
機械賃借費	円	④	(⑥÷1.1)	
燃料費	円	⑤	⑧	円
			(⑦×50%)	
申請額兼請求額	円			上限 10 万円 1 円未満の額は切り捨て

振込先口座

金融機関名		<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 信用組合
		<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 金庫	
本・支店名		<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 支店	<input type="checkbox"/> 営業所
		<input type="checkbox"/> 本所	<input type="checkbox"/> 支所	<input type="checkbox"/> 出張所
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 · <input type="checkbox"/> 当座			
口座番号				
口座名義	フリガナ			
	氏名			

誓約事項

- 1 申請書兼請求書及び全ての添付書類の記載内容について、事実と相違ありません。補助金交付後において記載内容に虚偽が判明した場合には、補助金の返還に応じます。
- 2 申請者の税関係情報及びその納付状況等について、町長が閲覧又は調査することに同意します。

添付書類

- 防除対象樹種の生産販売が証明できる書類（出荷納品伝票等）
- 補助申請額を証明する書類（領収書の写し等）
- 防除対象農地の位置図
- 防除対象農地の事業実施前後の写真
- 振込先口座が確認できる書類（通帳の写しなど）