井手町農業振興事業費補助金（スクミリンゴガイ駆除）

交付申請書兼実績報告書

　　年　　月　　日

井手町長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　 |

井手町農業振興事業費補助金等の交付要綱代３条及び別表の規定により以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．散布する農地面積等 | 井手町大字　　　小字　　　地内　　　筆　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| ２．薬剤の名称 |  |
| ３．散布数量(袋数又は㎏数) |  |
| ４．補助対象経費(購入額) | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ５．交付申請額※補助対象経費の１/２の額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ６.事業(散布)完了日 | 年　　　月　　　日 |

添付資料

(1)　散布したほ場の位置図

(2)　薬剤を購入したことが分かる領収書