

様式第 1 号（第 4 条関係）

大任町ジャンボタニシ防除対策補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

大任町長 殿

申請者 住 所

氏 名

連絡先

年度において、大任町ジャンボタニシ防除対策補助金の交付を受けたいので、大任町ジャンボタニシ防除対策補助金交付要綱第 4 条の規定に基づき、下記のとおり必要書類を添え、その実績を報告し、申請します。

記

1 交付申請額 円（購入金額の合計の 1/2 1,000 円未満は切捨て）

2 申請内容（記入欄が不足の場合は、適宜追加してください）

| 防除薬剤名称 | 散布場所（地番） | 面積（㎡） | 購入金額 |
|--------|----------|-------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3 添付書類

- （1）薬剤の領収書（購入日、商品名、金額がわかるもの）
- （2）散布場所及び散布面積がわかる図面
- （3）散布前後の写真
- （4）使用済み薬剤の空袋の写真
- （5）大任町農業委員会が発行する耕作証明書