様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

河内町水稲病害虫防除事業費補助金交付申請書

河内町長　　　　　　　様

申請者　住所又は所在地

　 　　　　名称

氏名又は代表者名

電話番号

補助金の交付について、河内町水稲病害虫防除事業費補助金交付要綱第６条に基づき、次のとおり申請します。

　なお、当該補助金交付決定に当たり、私（構成員全員）の町民税等における滞納状況について、調査及び照会を行うことに同意します。

１　防除事業　　　　□ヒメトビウンカ又はウンカ防除事業

　　　　　　　　　　□カメムシ防除事業

２　防除実施面積　　別添計算書のとおり

３　申請金額　　　　金　　　　　　　　円

４　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協  信金・信組 | 本店・支店  本所・支所 | |
| 預金種目 | １　普通　　２　当座  ３　その他（　　　） | （フリガナ）  口座名義人 |  |
| 口座番号 |  |

※添付書類

　・納品書（購入農薬名及び数量の記載があるもの）及び領収書等又はこれらの写し

　・空中散布の場合、委託に要した費用の領収書等及び明細書（散布に要した薬剤名、

作業内容、防除実施面積等の記載のあるもの