

羽生市防除費物価高騰対策支援事業費補助金交付申請書兼請求書

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先)

羽生市長

住所又は所在地 **羽生市東6丁目15番地**

氏名又は名称 **羽生 太郎**

電話番号 **048-561-1121**

羽生市防除費物価高騰対策支援事業費補助金を受けたいので、羽生市防除費物価高騰対策支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額

①

薬剤費及び委託費の合計※	× 1/2 =	
159,892円		79,946円

※税抜き

②

水稻作付面積※	=		1,000 m ² 当たり 1,000円
45,870m ²		45,870円	

※営農計画書に記載のある水稻作付面積

③

50,000円

①～③いずれか低い額

交付申請額

45,800円

※100円未満切捨て

2 振込先口座（申請者本人の口座に限る。）

金融機関名	〇〇銀行	金融機関コード(4ケタ)	〇〇〇〇
支店名	〇〇支店	支店コード(3ケタ)	〇〇〇
口座番号	1234567	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
フリガナ	ハニユウ タロウ		
口座名義	羽生 太郎		

3 添付書類

- ① 同意書（様式第2号）
- ② イネカメムシの防除に要した薬剤名が分かる書類の写し
- ③ 領収書等薬剤費又は委託費を支払ったことが分かる書類の写し
- ④ 本人確認書類（法人にあつては、履歴事項全部証明書）の写し
- ⑤ 申請者名義の振込先口座が分かる書類の写し
- ⑥ その他市長が必要と認める書類