

補助金交付申請書

令和 年 月 日

幸手市環境保全型農業推進協議会

会長 小沼 昌雄 様

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

令和 年度水稻病虫害防除に係る薬剤購入費補助金の交付について、下記のとおり申請します。

記

1 薬剤名・購入量 名 _____ kg

2 使用面積 _____ m²

3 補助金振込先

_____ 埼玉みずほ 農協

_____ 銀行 _____ 支店・口座番号 _____ 口座名義 _____

----- 以下 事務局記載 -----

※ 実利用面積－転作面積＝使用面積

_____ m² _____ m² _____ m² ※補助金決定額 金 _____ 円

※1 補助は米生産農家であり、営農計画書作付面積を対象とします。

※2 農薬は、3月から9月までの購入した薬剤のみ対象です。

※3 購入した薬剤名と金額が確認できる領収書を添付（裏面）してください。

※4 提出期限は、9月末です。

※5 加工用米等については補助対象です。