

(有機農法等補助事業)

第 1 号 様 式 （ 第 4 条 関 係 ）

年 月 日

中 井 町 長 殿

申請者 住 所 中 井 町 番 地
氏 名
電 話

中井町農業振興補助金交付申請書兼実績報告書（有機農法等補助事業）

下記のとおり実施したので中井町農業振興費補助交付要綱第 4 条の規定により申請をします。

申請場所 地 番（面積）	作物名	使用資材名等	使用量	資材代金（円）	備考
中井町					
合 計					

注：補助対象は、令和 6 年 1 月 1 日から 1 2 月 3 1 日までに支払済の資機材等。

領収書等を添付し、令和 7 年 1 月 4 日から 1 月 3 1 日（休日等の場合は翌開庁日）の間に産業環境課に提出。

(鳥獣被害対策補助事業用)

第 2 号 様 式 (第 4 条 関 係)

年 月 日

中 井 町 長 殿

申請者 住 所 中 井 町 番 地
氏 名
電 話

中井町農業振興補助金交付申請書兼実績報告書（鳥獣被害対策補助事業）

下記のとおり実施したので中井町農業振興費補助交付要綱第 4 条の規定により申請をします。

申請場所 地 番（面積）	作物名	使用資材名等	使用量	資材代金（円）	備考
中井町					
合 計					

注：補助対象は、令和 6 年 1 月 1 日から 1 2 月 3 1 日までに支払済の資機材等。

領収書等を添付し、令和 7 年 1 月 4 日から 1 月 3 1 日（休日等の場合は翌開庁日）の間に産業環境課に提出。

第 6 号 様 式 （ 第 6 条 関 係 ）

年 月 日

中 井 町 長 殿

〒 ー
住 所 中井町
氏 名
電話番号

㊞

中井町農業振興補助金交付請求書

下記のとおり、補助金を交付されたく請求します。

なお、支払いについては下記の口座へ振り込んでください。口座名義人が請求者と異なるときは、下記口座名義人に受領を委任します。

記

1. 補 助 事 業 名 _____

2. 補 助 金 交 付 決 定 額 金 _____ 円 也

3. 請 求 額 金 _____ 円 也

4. 振 込 先 （口座振込をしますので、下記の欄にご記入ください。）

金 融 機 関	銀 行 農 協 金 庫	本 店 支 店 支 所
口 座 番 号	（ 普 通 ・ 当 座 ） No.	
（ フ リ ガ ナ ） 口 座 名 義 人		

※必ずフリガナを記入してください。