

記入例（他の機関の援助がない場合）

第1号様式（第7条関係）

ジャンボタニシ被害防除事業補助金交付申請書

令和〇年 〇月〇〇日

（宛先）津市長

法人その他の団体にあつては、主たる事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名をご記入ください。

（〒514-8611）

住 所 津市西丸之内23番1号

申請者 氏 名 農林 太郎 ⑩

電 話 229-3172

令和〇年度において、ジャンボタニシ被害防除事業を実施したので、津市ジャンボタニシ被害防除事業補助金交付要綱第7条の規定により、ジャンボタニシ被害防除事業補助金の交付について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 使用薬剤の名称	スクミノン				
2 事業実施区域の面積	15,000 m ²				
3 使用量（例：〇袋、〇kg）	5袋 50kg				
4 薬剤購入額	87,500 円				
5 他の機関の援助制度の活用 ※ 該当の場合はレ点	☐ <table><tr><td>機関名</td><td></td></tr><tr><td>援助金額</td><td>円</td></tr></table>	機関名		援助金額	円
機関名					
援助金額	円				
6 交付申請額 ※ 補助対象経費の3分の1の額 （100円未満切り捨て）	29,100 円				
7 事業（薬剤散布）完了日	令和〇年 〇月 〇〇日				

※ 申請者（法人その他の団体にあつては、代表者）の氏名を自署する場合は、押印を省略することになります。

【算出式】

$$87,500 \text{ 円} \times 1/3 = 29,166.66\cdots$$

29,100 円