

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

年 月 日

（宛先）津市長

（〒 ）
住 所
申請者 氏 名 ⑩
〔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〕
電 話

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	
2 事業実施区域の面積	m ²
3 使用量（例：○袋、○k g）	
4 薬剤購入額	円
5 他の機関の援助制度の活用 ※ 該当の場合はレ点	☐ 〔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 （1 0 0 円未満切り捨て）	円
7 事業（薬剤散布）完了日	年 月 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ができます。