

記入例（他の機関の援助がある場合）

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 ⑧

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	<input checked="" type="checkbox"/> 機関名 〇〇農協 援助金額 43,750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）	14,500 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かたが、代表者）の氏名を自署する場合は、押印を省略することとす。

【算出式】

$$(87,500 \text{ 円} - 43,750 \text{ 円}) \times 1/3 = 14583.33\text{...} \quad \underline{14,500 \text{ 円}}$$