

J Aたかつきジャンボタニシ被害防除事業補助金交付申請書

高槻市農業協同組合 御中

令和 年 月 日

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

(日中連絡がつく番号)

電話番号

当組合で購入した場合

スクミノン(2kg) 3,000×4=12,000円

捕獲器1セット 3,000円

合計 15,000円

購入した薬剤名を記入

当組合で購入の場合は

スクミノンとなります

J Aたかつきジャンボタニシ被害防除事業補助金の交付を受けたいので、たかつきジャンボタニシ被害防除事業実施要綱第9条の規定により、下記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 ※①	
2	事業実施区域の合計水田面積 ※別紙1の合計面積を転記	45.5 アール
3	購入数量(薬剤・捕獲器合計) ※②	薬剤 4袋 捕獲器 1セット 合計 5 個
4	薬剤・捕獲器購入額	15,000 円
5	補助金交付申請額 ※②	10,000 円

※①農林水産省に登録されている薬剤を目的としたものに限り、殺虫剤を目的としたものに限りません。

(石灰窒素は除く)

別紙1の合計面積を転記

※②捕獲器はジャンボタニシの捕獲を目的として一般販売されているものに限りません。

※③4の薬剤・捕獲器購入額の3分の2の額を記入(100円未満切り捨て) 上限 2,000円(10aあたり)

アに○の場合は、補助金受取口座の記入は不要です。

設置圃場一覧表も一緒に必ず提出して下さい。

捕獲器を購入したことが確認できる書類(領収書等)添付して下さい。

申請書に記入した作付面積(アール)合計の一の位を切り上げた数量を記入します。

補助金振込先 (下記のア、イのいずれかに○をする・イの

ア. 私のJ Aたかつき購買引落し口座に補助金を振り込んでください

イ. 下記記入の受取口座に補助金を振り込んでください。(ア以外の

計算式(薬剤4袋、捕獲器1セットを購入の場合)

3,000×2/3=2,000円

10aあたり上限2,000円なので

2,000×(4+1)=10,000円

補助金受取口座	金融機関	高槻市	農協
	種類	普通	口座番号
	フリガナ		
	口座名義人		

J A 使用欄		支店受付日 令和 年 月 日	
受付支店名	経済推進課受付番号	経済推進課受付日	
組合員区分の確認	組合員・組合員家族	申請認可の可否	認可 ・ 不認可
購買引落口座番号		補助金処理日	

経済推進課検印	経済推進課係印	支店検印	支店係印