

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

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、J Aたかつきジャンボタニシ被害防除事業要領第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。

Table with 5 rows: 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) 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ジャンボタニシ防除・殺剤を目的としたものに限ります。(石灰窒素は除く)

※②4の薬剤購入額の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)

- 別紙1の散布及び設置圃場一覧表も一緒に必ず提出して下さい。
別紙2の薬剤・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。
申込数量の上限は作付面積(アール)合計の一の位を切り上げた数量までとします。
組合の管外で水稻を作付けする生産者は対象外です。

補助金振込先

下記記入の受取口座に補助金を振り込んでください。

Form for bank transfer details including financial institution, account type, branch name, and account number.

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

Table for administrative processing including JA branch name, date of receipt, and various stamps.