

記入例

令和 7 年〇〇月××日

吉見町農作物病害虫防除協議会長 様

申請者 住 所 吉見町大字〇〇番地
氏 名 吉見太郎
電話番号 0493-54-△△△△

ジャンボタニシ防除薬剤補助金交付申請書兼請求書兼実績報告書

防除薬剤補助金について、添付書類を添えて下記のとおり申請します。
また、交付の決定があった時は、次のとおり請求します。

記

1 購入薬剤商品名	石灰窒素	【商品名】粒状石灰窒素	【1袋】20 kg
	その他薬剤	【商品名】スクミノン	【1袋】2 kg
2 散布面積	散布ほ場一覧の合計面積を記入してください		2,540 m ²
3 散布数量	多くの石灰窒素の適正量が 20~30 kg/10a ですので、記入例の面積の場合、60 kg~75 kg まで。20 kg 単位の場合、最大 4 袋までが補助上限になります。		60 kg
			6 kg
購入した販売店にレ点をいれてください		10,500 円	
5 販売店確認	☒ 埼玉中央農業協同組合 ☐ 他販売店		
6 交付申請額	※薬剤購入額の 1/2 以内（100 円未満切捨て） 5,200 円		
（石灰窒素の場合） 7 散布完了日	・秋散布（散布完了日 令和 7 年 10 月 15 日） ・春散布（散布完了日 令和 7 年 5 月 20 日）		
8 振込先	振込口座 信金 埼玉中央農業協同組合 新吉見支店・銀行 支店 普通 口座番号 1234567 口座名義人 ヨシミタロウ		

※添付資料

- （1）営農計画書の写し、営農計画書が無い場合は散布ほ場の一覧に対象地を記入し提出
- （2）対象薬剤を購入したことが分かる領収書の写し等
- （3）振込先口座の写し

※補助対象は町内のほ場のみにになります。

参考様式
散布ほ場一覧

	大 字	地 番	面積（単位：㎡） （営農計画書の台帳面積を参考にしてください）
1	●●●●	▲▲—1	1, 000 ㎡
2	●●●●	▲▲—2	1, 540 ㎡
3			㎡
4			㎡
5			㎡
6			㎡
7			㎡
8			㎡
9			㎡
1 0			㎡
1 1			㎡
1 2			㎡
1 3			㎡
1 4			㎡
1 5			㎡
合計			2, 540 ㎡