

様式第1号（第6条関係）

坂戸市イネカメムシ防除用農薬購入費補助金交付申請書

令和8年 ○ 月 ○ 日

坂戸市長 あて

申請者 住 所 **坂戸市千代田1-1-1**

氏 名 **坂戸 太郎**

〔法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号 **000-0000-0000**

補助金の交付を受けたいので、坂戸市イネカメムシ防除用農薬購入費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額 金**2,600**円（③）

（内訳）

補助対象農薬の購入費（100円未満切捨て）		
3,600 円（①）		
補助対象農薬の使用に係る農地の面積の合計（A）	1㎡当たりの単価（B）	2,832 ㎡×0.94=2,662.8円の100円未満切捨
2 ページ目の合計面積 → 2,832 ㎡	0.94円	2,600 円（②） ←
①又は②のいずれか少ない額		
①3,600円と②2,600円の少ない額 →		2,600 円（③）

2 補助対象農薬の使用に係る農地

所在地（坂戸市）		補助対象農薬の使用に係る農地の面積
町又は字	地番	
千代田	〇〇〇〇	947 m ²
千代田	△△△△	933 m ²
千代田	□□□□	952 m ²
		m ²
		m ²
		m ²
		m ²
		m ²
		m ²
		m ²
合計（A）		2,832 m ²

備考1 筆ごとに記載すること。

- 2 補助対象農薬の使用に係る農地の欄が不足する場合は、別紙を使用して記載すること。

3 添付書類

- (1) 領収書その他の補助対象農薬の購入に要した費用の支払を証する書類の写し
- (2) 説明書その他の製品名並びに適用農作物等及び適用病害虫の範囲が分かる書類の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類