

記入例

様式第1号（第4条関係）

令和 8年11月 1日

加須市長 様

カメムシ等防除支援交付金申請書兼請求書

加須市カメムシ等防除支援交付金交付要綱第4条第1項の規定により交付金の交付を次のとおり申請します。また、交付決定後、交付金を次の口座に振り込むよう請求します。

1 申請者の情報

住所	〒347-8501 加須市三俣二丁目1番地1	法人の場合は代表者印、 個人の場合は認印を押印 してください
申請者氏名 (法人名・代表者)	株式会社加須農産 代表取締役 加 須 太 郎	
電話番号	0480-62-1111	

※ 個人の場合は認印、法人の場合は代表者印を押印してください。

2 薬剤散布年月日

開始年月日 令和 8年 7月15日
完了年月日 令和 8年 8月10日

薬剤を散布した期間を
記入してください。

3 薬剤散布実施面積及び交付申請（請求）額

薬剤を散布した農地の合計面積	交付申請（請求）額
3,904 m ²	3,000 円

記入例

4 振込先口座

金融機関名	ほくさい農業協同組合	金融機関コード (4ケタ)	4 8 2 8
支店名	加須中央支店	支店コード (3ケタ)	0 3 1
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
フリガナ	カガノウサダ 化ヨトリシマリヤカガノウ		
口座名義	株式会社 加須農産 代表取締役 加須 太郎		

5 添付書類

- (1) 同意書 (様式第2号)
- (2) 薬剤散布の実施一覧 (様式第3号)
- (3) 薬剤を購入し、及び散布したことが分かる書類又は防除作業を委託し、及び薬剤を散布したことが分かる書類 (交付対象農作物を収穫する年度に使用する薬剤に係るものに限る。)
- (4) 申請者名義の振込口座の通帳等の写し
- (5) 営農計画書の写し
- (6) その他市長が必要と認める書類