様式第１号（第６条関係）

本巣市ジャンボタニシ被害防止対策事業補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）本巣市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 防除事業・越冬抑制事業 |
| 薬剤の名称 |  |
| 散布量 |  |
| 補助対象経費（購入額(税抜)） | 円 |
| 交付申請額  ※補助対象経費の２分の１の額（１０円未満切捨て） | 円 |
| 事業（散布）完了日 | 年　　　月　　　日 |