

様式第1号その4 (第3条関係)

スクミリンゴガイ駆除剤購入費補助金交付申請書

年 月 日

小田原市長 様

申請者 住所(所在地)
氏名
(農業者組織名・代表者)
電話番号

スクミリンゴガイ駆除剤購入費補助金の交付申請について、別紙記載の誓約事項に相違ないことを確認し、これに宣誓の上、次のとおり申請します。

1 補助金の申請額

| | | |
|--------------------------------------|--|----------------|
| 購入した駆除剤の名称・ 数量 | | 袋 |
| 散布場所(大字)・ 散布想定面積 | | m ² |
| 補助対象経費(税込) | | 円 |
| 交付申請額 (補助対象経費の3/10) ※100円未満切捨て | | 円 |

2 補助金の振込先口座

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|--------|--|----|--|-----------|--|--|--|--|--|--|
| 金融機関名 | | | | | 支店名 | | | | | | |
| 金融機関 コード | | | | | 支店 コード | | | | | | |
| 口座種別 | 普通 | | 当座 | | 口座 番号 | | | | | | |
| 口座名義 | (カタカナ) | | | | | | | | | | |

※この交付申請書及び添付書類は、公文書として取り扱われ、公開請求があるときは、個人情報など「小田原市情報公開条例」において非公開情報とされている部分を除き、全て公開されます。

3 添付書類

- 誓約書
- 駆除剤の購入が確認できる領収書等の写し
- 振込先口座が確認できる書類