

(様式第1号)(第6条関係)

年度山ノ内町畦畔用防草対策導入補助金交付申請書

年 月 日

山ノ内町長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

年度山ノ内町畦畔用防草対策導入事業を実施したいので、山ノ内町畦畔用防草対策導入補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

また、本補助金交付要綱第3条に基づき、私が補助対象者として条件を満たしているかを目的に私の町税納税(滞納)状況を税務担当部署へ照会することに対し同意します。

記

1 補助金交付申請額 金 円

2 事業計画の内容

(1) 設置箇所(農地の情報)

所 在 大 字	地 番	地 目	農地の面積(m <sup>2</sup> )	設置する畦畔 の面積(m <sup>2</sup> )

※申請する農地の場所が連続していない場合は、1申請2箇所までを対象。

(2) 防草資材

規格:

数量:

購入価格:

円(消費税を除く)

(3) 事業計画

(単位:円)

事業費 (消費税除く)	負担区分		
	町補助金	自己負担	借入金

(4) 事業実施期間 年 月 日から 年 月 日まで

(5) 事業完了予定年月日 年 月 日 (※ 年 月末を限度)

3 添付書類

- ①見積書の写し
- ②カタログの写し
- ③設置農地の位置図
- ④預金通帳の写し

※留意事項

- 1 防草抑制資材は、以下のとおり雑草の繁茂を抑制するために有効な構造であること。
  - (1) 耐用年数が概ね5年以上である
  - (2) 材質がポリエチレンである
  - (3) 光を通すもの、透水性のあるもの
- 2 施工・設置にかかる費用は対象外とする。
- 3 耐用年数を超過したもの、損傷した防草抑制資材を撤去する場合は、適切な廃棄処分を行うこと。
- 4 申請は、毎年度行う必要がある。
- 5 補助金は、予算の範囲内で毎年度1回に限る。