

例

補助金等交付申請書

令和 3 年 5 月 1 日

安 城 市 長

所 在 地 安城市桜町 1 8 - 2 3

団 体 名

代表者氏名 安城 太郎 (※)

(※) 本人 (代表者) が手書きしない場合は、記名押印してください。

連 絡 先 0 5 6 6 - 7 1 - 2 2 4 4

記入しない

補助金等申請額 円

松くい虫薬剤防除 を行うため、
補助金等の交付を受けたいので申請します。

事業 施行 場所 ・ 期 間	安城市堀内町安下 1 - 1 着手予定 令和 3 年 6 月 1 日 完了予定 令和 3 年 6 月 1 5 日	事業 計 画 概 要	胸高 幹周 (cm) ○ ○ 計	胸高 直径 (cm) ○ ○	松本数 (本) ○ ○	薬品使用 本数 (本) ○ ○
事業 施行 理由 ・ 効果	理由: 松くい虫による被害を防ぎ 緑地を保全するため 効果: 薬剤投与により松くい虫の 侵入・増殖を防ぎ松枯れの 防止対策	予 算 額 調	薬品使用 本数 (本) ○	薬品単価 (円) ○	計 (円) ○	(薬品単価 × 本数を申請額とする。)

根 拠 規 定	部 長	次 長	課 長	補 佐	係 長	担 当
安城市補助金等の予算執行に関する 規則 様式第 1 (第 4 条関係)						

松くい虫薬剤防除内訳表

胸高直径 (cm) (以上) ～ (未満)	胸高円周 (cm) (以上) ～ (未満)	薬 剤 使 用 本数 (本)	松の本数 (本)	薬剤本数 (本) A	A × (円)
2 4	7 5 ～ 7 9	2			
2 5 ～ 3 0	7 9 ～ 9 4	3			
3 0 ～ 3 5	9 4 ～ 1 1 0	4			
3 5 ～ 4 0	1 1 0 ～ 1 2 6	5			
4 0 ～ 4 5	1 2 6 ～ 1 4 1	6			
4 5 ～ 5 0	1 4 1 ～ 1 5 7	8			
5 0 ～ 5 5	1 5 7 ～ 1 7 3	9			
5 5 ～ 6 0	1 7 3 ～ 1 8 8	1 0			
6 0 ～ 6 5	1 8 8 ～ 2 0 4	1 1			
6 5 ～ 7 0	2 0 4 ～ 2 2 0	1 2			
7 0 ～ 7 5	2 2 0 ～ 2 3 6	1 3			
7 5 ～ 8 0	2 3 6 ～ 2 5 1	1 4			
8 0 ～ 8 5	2 5 1 ～ 2 6 7	1 5			
8 5 ～ 9 0	2 6 7 ～ 2 8 3	1 6			
9 0 ～ 1 0 0	2 8 3 ～ 3 1 4	1 7			
計			本	本	円



賦課徴収資料の閲覧承諾書

令和 3 年 5 月 1 日

安 城 市 長

住 所 安城市桜町 1 8 - 2 3

氏 名 安城 太郎 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印して下さい。

私が申請している下記事務の審査に必要な資料として、私の市税に関する
賦課徴収資料の閲覧を承諾します。

記

松くい虫薬剤防除補助金交付 事務

確認日	公園緑地課 担当者	納税課担当者	確認結果



補助事業等実績報告書

令和 3 年 6 月 2 5 日

安 城 市 長

所 在 地 安城市桜町 1 8 - 2 3

団 体 名 _____

代表者氏名 安城 太郎 (※)

(※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

令和 3 年 5 月 1 0 日付け指令 3 公緑第 1 号で補助金等の交付決定を

受けた 松くい虫薬剤防除 が完了したので報告します。

施行場所	安城市堀内町安下 1 - 1		
施行期間	着 手 令和 3 年 6 月 1 日 完 了 令和 3 年 6 月 1 5 日		
1 事業実績及び効果	胸高幹周 (cm)	松本数 (本)	薬品本数 (本)
薬剤注入 ○○本	○○	○○	○○
○○本×○○円／本＝○○, ○○○円	○○	○○	○○
	計	○○	○○
2 決 算 額 調			
収 入	支 出		
安城市補助金 ○○, ○○○円	薬剤防除費	○○, ○○○円	
申請人負担金 ○○, ○○○円			
計 ○○, ○○○円	計	○○, ○○○円	

根 拠 規 定	部長	次長	課長	補佐	係長	担当
安城市補助金等の予算執行に関する 規則 様式第 4 (第 8 条関係)						



補助金等交付請求書

令和 3 年 6 月 2 5 日

安 城 市 長

所 在 地 安城市桜町 1 8 - 2 3

団 体 名 _____

代表者氏名 安城 太郎

請求金額	金 〇〇, 〇〇〇 円
補助事業名	松くい虫薬剤防除
交付指令年月日 〔変更前交付指令年月日〕	令和 3 年 5 月 1 0 日 指令 3 公緑第 1 号 〔令和 年 月 日 指令 公緑第 号〕
交付決定額	〇〇, 〇〇〇 円
交付決定額のうち受領済額	円
請求の根拠	令和 3 年 6 月 1 5 日 事業完了

受 取 人	振込先には次の口座を指定します。									
	金融機関名	〇〇	銀 行 信 用 金 庫 農業協同組合	〇〇支	店	所				
	預金種別	1 普 通 2 当 座 4 貯 蓄	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
	(フリガナ)	アンジョウ タロウ								
	口座名義人	安城 太郎								