**補 助 金 等 交 付 申 請 書**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日　安　城　市　長　　　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（※）（※）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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | 着手予定　令和　　年　　月　　日完了予定　令和　　年　　月　　日 | 事業計画概要 |  |
| 事業施行理由・効果 |  | 予　算　額　調 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） |  |  |  |  |  |  |

様式第１（第６条、第７条関係）

　**松くい虫薬剤防除内訳表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 胸高直径（㎝）（以上）～（未満） | 胸高円周（㎝）（以上）～（未満） | 薬剤使用本数（本） | 松の本数（本） | 薬剤本数（本）Ａ | Ａ×（円） |
| ２４ | ７５～　７９ | ２ |  |  |  |
| ２５～　３０ | ７９～　９４ | ３ |  |  |  |
| ３０～　３５ | ９４～１１０ | ４ |  |  |  |
| ３５～　４０ | １１０～１２６ | ５ |  |  |  |
| ４０～　４５ | １２６～１４１ | ６ |  |  |  |
| ４５～　５０ | １４１～１５７ | ８ |  |  |  |
| ５０～　５５ | １５７～１７３ | ９ |  |  |  |
| ５５～　６０ | １７３～１８８ | １０ |  |  |  |
| ６０～　６５ | １８８～２０４ | １１ |  |  |  |
| ６５～　７０ | ２０４～２２０ | １２ |  |  |  |
| ７０～　７５ | ２２０～２３６ | １３ |  |  |  |
| ７５～　８０ | ２３６～２５１ | １４ |  |  |  |
| ８０～　８５ | ２５１～２６７ | １５ |  |  |  |
| ８５～　９０ | ２６７～２８３ | １６ |  |  |  |
| ９０～１００ | ２８３～３１４ | １７ |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  | 本 | 本 | 円 |

様式第１（第２条関係）

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日安　城　市　長住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）（※）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 |
|  |  |  |  |

**賦課徴収資料の閲覧承諾書**

**補 助 事 業 等 実 績 報 告 書**

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日　安　城　市　長　　　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（※）　　　　　　　（※）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　　年　　月　　日付け指令　公緑第　　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 |  |
| 施行期間 | 着　手　令和　　年　　月　　日完　了　令和　　年　　月　　日 |
| １　事業実績及び効果 |
| ２　決　算　額　調 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　　年　　月　　日　安　城　市　長　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 請求金額 | 金　　　　　　　　　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　　年　　月　　日　指令　公緑第　　号　〔令和　　年　　月　　日　指令　公緑第　　号〕　 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 交付決定額のうち受領済額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 請求の根拠 | 令和　　年　　月　　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 | 　 | 銀　　行信用金庫農業協同組合 |  | 店所 |
| 預金種別 | １　普　通２　当　座４　貯　蓄 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

〔根拠規定〕安城市補助金等の予算執行に関する規則　様式第６（第９条関係）