**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）