

様式第1号（その3）（第3条関係）

## オリーブ栽培支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

江田島市長 様

住所

氏名

生年月日 年 月 日

（電話番号 ）

年度において、オリーブ栽培支援事業を実施したので、江田島市農業振興事業補助金交付要綱により、補助金 円の交付を申請します。

（1） 添付書類

状況書、位置図、領収書（購入内容がわかるもの）、設置後写真（支柱補助のみ）、  
交付請求書、その他必要書類

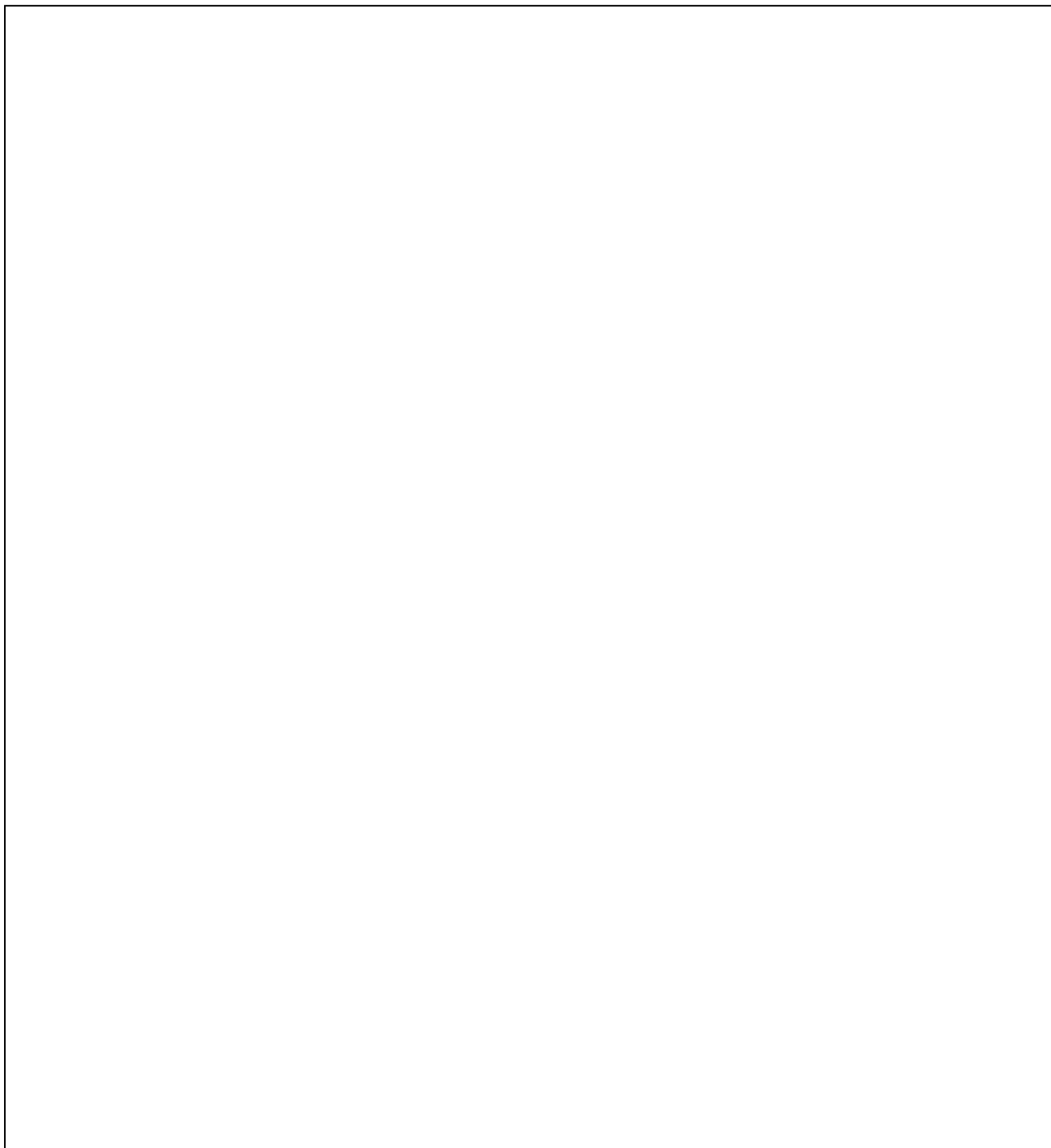
添付書類（様式第1号（その3）関係）

## 状況書

| 区 分     | 内 容  |   |      |                    |      |         |   |      |         |   |      |         |                      |  |  |                |
|---------|--|---|------|--------------------|------|---------|---|------|---------|---|------|---------|----------------------|--|--|----------------|
| 1 実施事業  | 肥料・農薬・支柱 <span style="float: right;">（○で囲んでください。）</span>   |   |      |                    |      |         |   |      |         |   |      |         |                      |  |  |                |
| 2 実施場所  | 江田島市                      町                      字<br><br>※補助対象地は、御本人（相続人も含む）が所有する土地又は正規の許可を得て耕作している土地に限られます。  |   |      |                    |      |         |   |      |         |   |      |         |                      |  |  |                |
| 3 植栽本数  | 本  |   |      |                    |      |         |   |      |         |   |      |         |                      |  |  |                |
| 4 資材・個数 | <p><u>肥料補助</u>（資材名を○で囲んで、個数を記入してください。）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ B B 濃縮 348                      _____ 袋</li> <li>・ ひろしまフルーツ B B 濃縮 300                      _____ 袋</li> <li>・ 中晩柑一発 358                      _____ 袋</li> </ul> <p><u>農薬補助</u>（資材名を○で囲んで、個数を記入してください。）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ スミチオン乳剤                      _____ 個</li> <li>・ アディオン水和剤                      _____ 個</li> <li>・ ダントツ水溶剤                      _____ 個</li> </ul> <p><u>支柱補助</u>（資材名と個数を記入してください。）</p>   |   |      |                    |      |         |   |      |         |   |      |         |                      |  |  |                |
| 5 事業経費  | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: center;">必要経費</td> <td style="text-align: center;">補助金額（必要経費の 3/4 以内）</td> </tr> <tr> <td>・ 肥料</td> <td style="text-align: center;">_____ 円</td> <td style="text-align: center;">_____ 円（上限 1 万円）<br/><small>（指定された肥料に限る）</small></td> </tr> <tr> <td>・ 農薬</td> <td style="text-align: center;">_____ 円</td> <td style="text-align: center;">_____ 円（上限 5 千円）<br/><small>（指定された農薬に限る）</small></td> </tr> <tr> <td>・ 支柱</td> <td style="text-align: center;">_____ 円</td> <td style="text-align: center;">_____ 円（上限 1 万 5 千円）</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">補助金合計額 _____ 円</td> </tr> </table> |   | 必要経費 | 補助金額（必要経費の 3/4 以内） | ・ 肥料 | _____ 円 | _____ 円（上限 1 万円）<br><small>（指定された肥料に限る）</small> | ・ 農薬 | _____ 円 | _____ 円（上限 5 千円）<br><small>（指定された農薬に限る）</small> | ・ 支柱 | _____ 円 | _____ 円（上限 1 万 5 千円） |  |  | 補助金合計額 _____ 円 |
|         | 必要経費   | 補助金額（必要経費の 3/4 以内）                              |      |                    |      |         |   |      |         |   |      |         |                      |  |  |                |
| ・ 肥料    | _____ 円  | _____ 円（上限 1 万円）<br><small>（指定された肥料に限る）</small> |      |                    |      |         |   |      |         |   |      |         |                      |  |  |                |
| ・ 農薬    | _____ 円  | _____ 円（上限 5 千円）<br><small>（指定された農薬に限る）</small> |      |                    |      |         |   |      |         |   |      |         |                      |  |  |                |
| ・ 支柱    | _____ 円  | _____ 円（上限 1 万 5 千円）                            |      |                    |      |         |   |      |         |   |      |         |                      |  |  |                |
|         |  | 補助金合計額 _____ 円                                  |      |                    |      |         |   |      |         |   |      |         |                      |  |  |                |

添付書類（様式第1号（その3）関係）

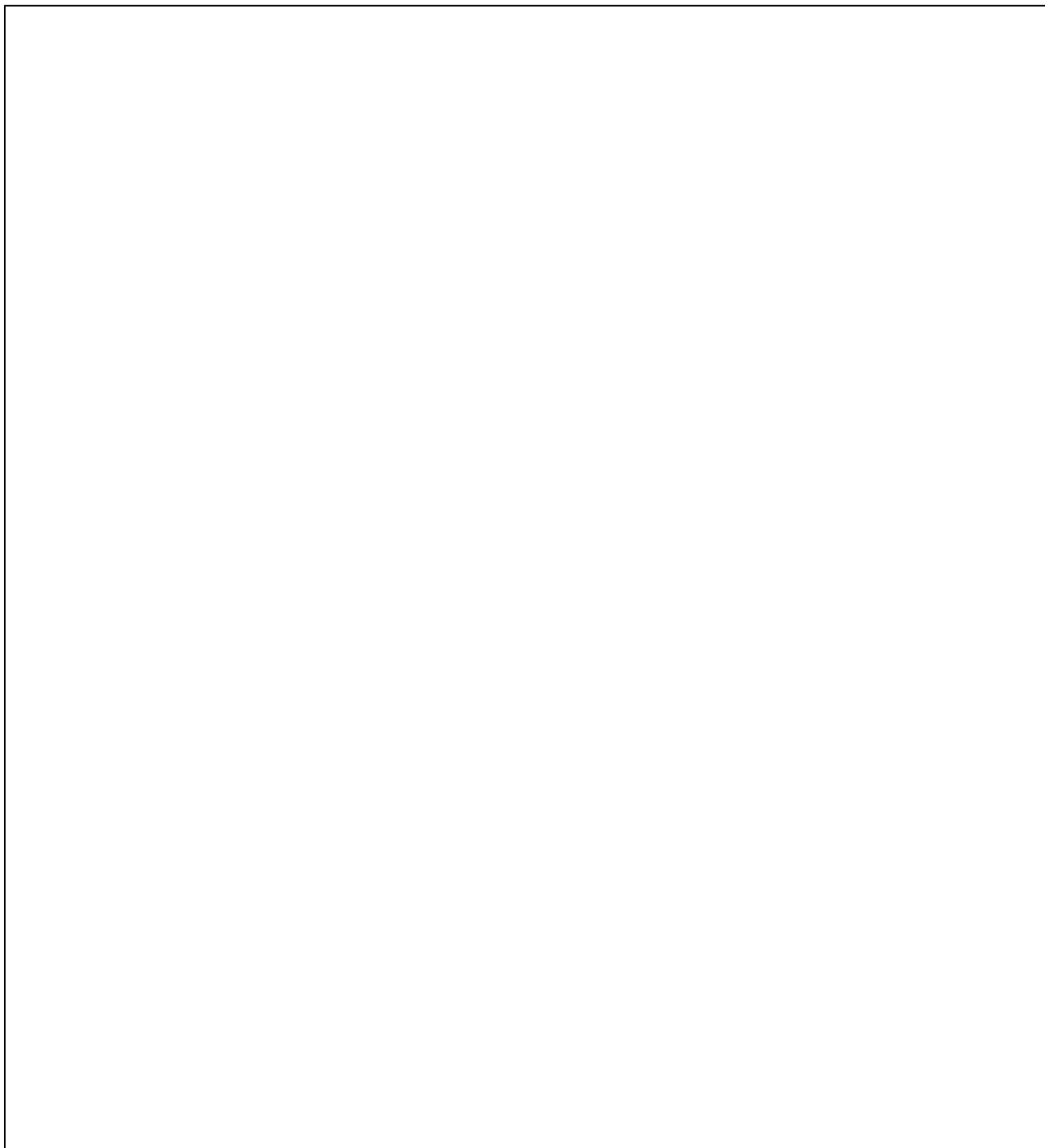
## 位置図



地図等のコピーを貼り付ける場合は、実施場所を明示すること。

添付書類（様式第1号（その3）関係）

領収書，写真（支柱設置後のみ）



領収書は，商品名のわかるものを添付すること。

写真は，一枚で全景が写せない場合は，数枚に分けて添付すること。

添付書類（様式第1号（その3）関係）

## オリーブ栽培支援事業費補助金交付請求書

年 月 日

江田島市長 様

住所

氏名

㊞

金 円

次の口座へ振り込んでください。

|         |                                  |      |  |  |  |  |  |  |  |      |
|---------|----------------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|------|
| 振込先金融機関 | 農協・銀行・信組<br>信連・相銀・漁協<br>中金・信金・漁連 |      |  |  |  |  |  |  |  | 店（所） |
| 預金種目    | 普通・当座                            | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |      |
| 振込口座名義  | ふりがな                             |      |  |  |  |  |  |  |  |      |
|         | 氏名                               |      |  |  |  |  |  |  |  |      |

### 確認欄

実施及び必要書類を確認したので、補助金を交付すべきものと認める。

年 月 日

農林水産課長