

様式第1号（第3条関係）

水稻病虫害防除薬剤補助金交付申請書

年 月 日

つくばみらい市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号 ( )

つくばみらい市水稻病虫害防除薬剤補助事業実施要綱第3条に基づき、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 申請金額 金 円

（添付書類）

薬剤の納品書（購入農薬名及び数量の記載があるもの。）及び領収書の写し、又は水稻病虫害防除薬剤販売証明書を添付すること。

振込先

金融機関名	銀行・農協 信金・信組	本店・支店 本所・支所	
預金種目	1 普通      2 当座 3 その他 ( )	(フリガナ)	( )
口座番号		口座名義人	