別記様式（第6条関係）

年　　月　　日

勝山市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人等の場合は法人名及び代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

畦畔用防草シート普及推進事業補助金交付申請書兼請求書

　畦畔用防草シート普及推進事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

なお、住民登録の状況、所得課税状況その他補助金の交付決定に必要な事項を勝山市長が官公署、関係人に調査し、報告を求めることに同意します。

記

１　補助金申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 防草シート購入価格（設置資材含む） | （Ａ） | 円 |
| （Ａ）×1/3 | （Ｂ） | 円 |
| 令和6年度営農計画書記載の農地面積の合計面積 | （Ｃ） | ㎡ |
| 表1の農地合計面積に応じた補助金上限額 | （Ｄ） | 円 |
| 令和6年度営農計画書記載農地の耕作者等区分 | □　耕作者　□　所有者　　□　管理者 |
| **補助金申請額**　※（Ｂ）、（Ｄ）のいずれか低い方の金額(100円未満切捨て) | 円 |

表1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 農地合計面積 | 0～2.5反未満 | 2.5反～5反未満 | 5反～7.5反未満 | 7.5反～10反未満 | 10反以上 |
| 補助金上限額 | 21,200円 | 42,400円 | 63,600円 | 84,800円 | 100,000円 |

２　添付書類　防草シートの購入先（勝山市内）が発行する購入金額が正確に確認できる書類の写し

**裏面もございます。忘れずにご記載ください。**

３　振込先について

３－１．振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種別・口座番号 | 普　通・当　座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

注）1　通帳の写し（表紙をめくったところ）を必ず添付してください。

３－２．申請書兼請求書発行責任者及び担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 発行責任者 | □請求者と同じ　□請求者と異なる（氏名　　　　　　電話番号　　　　　　） |
| 担当者 | □請求者と同じ　□請求者と異なる（氏名　　　　　　電話番号　　　　　　） |

４　誓約事項

（１）購入した防草シートを畦畔の防草を目的に使用します。

（２）市税等の納付状況に滞納はありません。

（３）補助金申請にあたり、虚偽が認められた場合は、補助金の返還に応じます。