様式第５号（第８条関係）

春日部市イネカメムシ防除推進事業費補助金実績報告書

　　　　　　　　　　　　 　第　　　号

　　　　 　年　　月　　日

　春日部市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

 春日部市イネカメムシ防除推進事業費補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　交付対象面積　　　　　　　　　　　　　　　　　アール

２　交付決定金額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

３　完了年月日　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

４　添付書類

　　①事業報告書

　　②薬剤散布実施箇所一覧及び図面