様式第１号（第４条関係）

春日部市イネカメムシ防除推進事業費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　春日部市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　年度において、下記のとおり事業を実施したいので、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４条の規定により、　　　　年度春日部市イネカメムシ防除推進事業費補助金の交付を申請します。

記

１　交付申請面積　　　　　　　　　　　　　　　　　アール

２　交付申請金額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

３　完了予定年月日　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

４　添付書類

　　①事業計画書

　　②薬剤散布予定箇所一覧