第２号様式（第６条関係）

年　　月　　日

　越谷市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人・団体の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

令和７年度越谷市イネカメムシ防除対策事業費補助金交付申請書

　越谷市補助金等の交付手続き等に関する規則第５条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　補助事業の目的

２　補助事業の内容

３　補助事業の実施期間　　　交付決定日から令和　年　　月　　日まで

４　交付申請額　　　金　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　（補助対象面積　　アール×1/10×1,000円）

　　　　　　　　　　　　　　　※1,000円未満端数切捨て

５　添付書類

　⑴　個人にあっては本人確認書類の写し、法人にあっては登記事項証明書の写し

　⑵　防除計画書（第１号様式）

　⑶　その他市長が必要と認める書類