

様式第1号（第6条関係）

富士見市病虫害防除支援事業補助金交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先） 富士見市長

申請者

住 所 富士見市大字鶴馬 1800 番地の 1

氏 名 富士見 太郎

（法人にあっては、事務所又は事業所の所在地、名称及び代表者の氏名）

富士見市病虫害防除支援事業補助金の交付を受けたいので、補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助対象経費の内訳

薬剤名	数量	補助対象経費
〇〇剤	10	16,987 円
□□剤	5	14,875 円
△△剤	12	25,923 円
		円

合計額を記入

2 交付申請額

補助対象経費の合計	補助率	交付申請額※
57,785 円	3 / 10	17,300 円

※100円未満の端数は切り捨ててください。

3 添付書類

領収書の写しその他支払を証する書類

57,785 円 × 3/10 = 17335.5 円
100 円未満切り捨てのため、
交付申請額 = 17,300 円