様式第１号（第５条関係）

いすみ市ジャンボタニシ防除対策事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　いすみ市長　　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名

（団体の場合は、団体名及び代表者氏名）

電話番号

E-mail

　いすみ市ジャンボタニシ防除対策事業補助金の交付を受けたいので、いすみ市ジャンボタニシ防除対策事業補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

　なお、本申請に当たり、市が私の課税状況等及び納付状況等の調査を行うことに同意します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　(１)　位置図

　(２)　散布水田一覧表（様式第２号）

　(３)　薬剤及び資材等の購入費を確認できる書類

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |

※団体・法人等については、必ず本件責任者欄は、記入してください。

いすみ市記入欄

債権者登録状況　新規・有・無（無の場合　本人確認書類等（写）の添付又は目視等による確認）

本人確認　確認者（　　　　　　）□運転免許証　□健康保険証　□（　　　　　　　）

在籍確認　確認者（　　　　　　）□（　　　　　　　　　　）