第１号様式（第４条関係）

大府市みどりの食料システム戦略推進事業補助金交付申請書

年　　月　　日

大府市長　殿

所在地

団体名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

年度大府市みどりの食料システム戦略推進事業を下記のとおり行うため、大府市みどりの食料システム戦略推進事業補助金交付要綱第４条第１項の規定に基づき、補助金　　　　　　　円の交付を申請します。

記

１　事業内容（該当箇所に☑）

□有機ＪＡＳ規格農薬利用事業

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 | 作物名 | 病害虫 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

□緑肥利用事業

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取組  番号 | 緑肥作物 | | | 主作物 | | |
| 名称又は  商品名 | 播種予定  時期 | すきこみ  予定時期 | 作物名 | 栽培予定  時期 | 販売又は  出荷先 |
| ① |  |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |  |

□生分解性マルチフィルム利用事業

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取組  番号 | 生分解性マルチフィルム | | | 主作物 | | |
| 名称又は商品名 | 規格 | 設置予定  時期 | 作物名 | 栽培予定  時期 | 販売又は  出荷先 |
| ① |  |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |  |

２　実施場所及び経費の内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施場所 | 面積（a） | 取組番号（１の番号を記載） | 単価（円） | 使用量 | 事業費（円）  （補助額：1/3以内） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  | （補助額：  　　　円） |

３　事業完了予定年月日　　　年　　月　　日

４　添付書類

・見積書等の補助対象経費を確認できる資料

※その他市長が必要と認めるものがあれば添付すること。