

新見市長 様

記入例

令和 8 年 1 月 2 0 日

申請者 住 所 新見市新見 3 1 0 - 3

氏 名 新見 太郎

電話番号 0 8 6 7 - 1 2 - 3 4 5 6

物価高対応園芸肥料農薬緊急支援金交付申請書

物価高対応園芸肥料農薬緊急支援金交付要綱に基づく支援金
「誓約・同意事項」に誓約、同意のうえ、同要綱第 4 条の規定
のとおり支援金の交付を申請及び請求します。

日中、連絡の取りやすい電話
番号をご記入ください

記

1 申請額

事業名	物価高対応園芸肥料農薬緊急支援金	
対象品目・作付面積 (複数の部会に所属して いる場合それぞれの品目 ごとに記入)	① 品目： トマト	9, 0 0 0 円/10a× 2 5 a= 2 2, 5 0 0 円
	② 品目： 桃	4, 0 0 0 円/10a× 1 1 a= 4, 4 0 0 円
	③ 品目： 花卉	4, 0 0 0 円/10a× 1 0 a= 4, 0 0 0 円
申請額	(上記の①～③の合計額から千円未満を切捨てた金額) 3 0, 0 0 0 円	
※申請者はこの欄へ記入しないでください		

同封のチラシを参考に
補助単価、作付面積、申請・
支払額をご記入ください

※申請者はこの欄へ記入しないでください※

※同封のチラシを参考に
補助単価、作付面積、申請・
請求額をご記入ください

振込先口座の通帳の写し
を必ず添付してください

2 関係書類

- ☐ 通帳の写し（金融機関名、支店名、預金種別、口座名義人がわかるページ）
☐ その他市長が必要と認める書類

3 誓約・同意事項

- (1) 本申請にあたり、申請内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。
(2) 市が別に定める期日までに申請書等の不備が解消できない場合は、申請を取り下げたものとみなされることに同意します。
(3) 本支援金受給後、交付要件に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還することを誓約します。
(4) 市職員が、本申請内容の確認、審査その他本支援金に係る手続きに必要な資料や情報を、本市他部署を含む他の行政機関、農業関係機関等に求め、又は確認を依頼し、収集、活用、保管等することに同意します。
(5) 農業を継続して行う意思があり、主要園芸作物の生産を行うことを誓約します。
(6) 私（申請者）は、反社会的勢力に該当せず、今後においても反社会的勢力と関係を持つ意思がないことを誓約します。