

申請者 住 所
申請者名

令和7年度前橋市がなばる高齢農家営農継続支援事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。また、私は、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではないことを誓約します。

今後も可能な限り営農を継続することを目的とし、当該事業の補助金を受け、販売作物の栽培作業等に必要となる農業用機械等を購入します。

3 事業の実施予定期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

(9) その他参考となる書類

5 同意事項

以下に同意する場合は□に✓を記入してください。

本申請の審査を担当する職員が市税の納付状況について照会を行うときは、これに同意します。

・ 責任者	(電話番号)	—	—
・ 担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

様式第 2 号

事業計画（実績）書

1 補助申請者の概要

(1) 生年月日 年 月 日 （補助申請時点の年齢 歳）

(2) 主な農作物

(3) 耕地地番

(4) 直近の農業収入 円 合計所得 円

2 補助事業内容等

(1) 購入機械等の名称

(2) 購入（予定）時期及び場所

時 期 令和 年 月

場 所（店舗名等）

3 購入機種を選定理由及び作業内容

＊ 事業内容の変更等による場合は上段に（ ）で当初内容を、下段に変更内容を記載する

様式第 3 号

令和 7 年度前橋市がんばる高齢農家営農継続支援事業補助金収支予算（決算）書

1 事業（実績）概要 (単位：円)

事業内容	事業費	補助対象事業費	備考
計			

2 補助金額（補助対象事業費計の1/2または上限8万円のいずれか低い額）

円

3 収支予算（決算）額 (単位：円)

収入		支出	
科目（摘要）	予算（決算）額	科目（摘要）	予算（決算）額
市補助金		事業費	
自己資金			
計		計	

＊ 変更等に係る場合は上段に（ ）で当初内容を、下段に変更内容を記載する。

補助対象者 住 所
氏 名

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

補助対象者 住 所
氏 名

令和7年度前橋市がんばる高齢農家営農継続支援事業補助金について、下記のとおり
請求します。

1	交付請求額	円
2	(変更) 交付決定額	円
3	交付確定額	円
4	既交付済額	円
5	未交付額 (3 - 4)	円

口座名	カナ 漢字			
口座番号	銀行・信用金庫 本店 ・ 支店 信用組合・農協 支所 ・ 出張所 1 普通No. 2 当座No.			

・発行責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

(宛先) 前橋市長

申請者 住 所
氏 名

消費税の課税区分についての届出書

補助事業等により資産を取得する見込みの課税期間に係る消費税の課税区分について、下記のとおりとなる予定であるのでその旨届け出します。

記

1 補助事業名等 令和 7 年度前橋市がんばる高齢農家営農継続支援事業

2 課税区分等

該当（予定）の区分に○印を付してください。

課 税 期 間	課 税 区 分			添 付 書 類
令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	①課税事業者	インボイス登録済		不要
		インボイス未登録		
	②簡易課税事業者			簡易課税事業者であることが確認できる書類の写し
	③免税事業者			

注 1 課税期間 個人事業者は、暦年(1月 1 日～1 2 月 3 1 日)・・・ 申告は翌年の 3 月末まで。

注 2 課税区分

①課税事業者：消費税法第 9 条第 1 項本文の規定により消費税を納める義務が免除されている事業者以外の者

②簡易課税事業者：課税事業者のうち、消費税法第 3 7 条第 1 項前段の規定の適用を受けている事業者

③免税事業者：消費税法第 9 条第 1 項本文の規定により消費税を納める義務が免税されている事業者

注 3 インボイス制度への登録の有無 インボイス制度に登録した事業者はすべて課税事業者となります。

注 4 本届により得た情報は、当該事業に係る消費税の課税区分の確認以外には使用しません。

・ 責任者	(電話番号)	—	—
・ 担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。