

令和8年4月1日

(宛先) 前橋市長

住所 **前橋市大手町2-12-1**
申請者 氏名 **前橋 太郎**

交付申請書(誓約書)兼実績報告書

令和8年度前橋市農業害虫防除対策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。

記

【補助対象経費(税抜)×1/2】
※百円未満は切り捨て

1 補助金交付申請額

23,800 円

2 添付書類

- (1) 事業計画書兼実績書
- (2) 収支予算書兼決算書
- (3) 領収書の写しまたは購入したことが分かる書類
- (4) 該当品目を販売していることがわかる書類
- (5) 団体規約(個人の場合は除く)
- (6) 市税完納証明書(発行から3カ月以内のもの)
- (7) 防除に取り組む構成員の名簿(個人の場合は除く)
- (8) その他参考となる書類

レシート、通帳の引き落とされたページなど

納品書、出荷伝票など

3 誓約書・同意事項(次の事項についてご確認のうえ、レ点を付けてください)

- 暴力団などの反社会的勢力又は、反社会的勢力と関係を有するものではないことを誓約します。
- 申請及び報告した薬剤等を適正に管理・使用し、農業害虫の防除目的以外に使用しないことを誓約いたします。
- 申請及び報告した薬剤等を、農業害虫の防除目的以外に使用した場合は、補助金を返還することに同意いたします。
- 前橋市が市税の納付状況調査を行うときには、これに同意します。

・責任者 **前橋 太郎** (電話番号) **027-898-6707**
・担当者 **農政 花子** (電話番号) **027-898-6704**

※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。

日中に連絡のつく電話番号ご記入ください

記入不要

交付決定通知書兼交付確定通知書

前橋市指令（農）第 号

住所

氏名（団体名）

（代表者）

様

令和 年 月 日付けで提出された令和8年度前橋市農業害虫防除対策事業補助金の交付申請に対し、下記のとおり決定しましたので、通知します。

令和 年 月 日

前橋市長

（公印省略）

記

1 補助金交付決定額兼交付確定額

円

2 交付条件

- 補助対象者は、補助事業の遂行に関する報告及び実地調査に応じることを求められた場合は、これに応じなければなりません。
- 補助対象者は、補助事業に係る収入及び支出を明らかにした書類、帳簿等を常備し、事業終了後5年間保存し、提出を求められた場合は、これに応じなければなりません。
- 補助対象者は、補助金を補助対象事業以外の用途に使用したとき、又は事業の全部若しくは一部を実施しなかったときは、当該額を返還しなければなりません。
- 補助対象者は、前橋市補助金等交付規則（平成10年前橋市規則第34号）及び令和7年度前橋市農業害虫防除対策事業補助金交付要項及び交付決定通知に付された交付条件を遵守してください。
- 本事業に係る薬剤は、農薬取締法（昭和二十三年法律第八十二号）を遵守のうえ適切に管理し、使用にあたっては周辺への農薬飛散に十分に注意してください。
- 補助対象者は、個人として補助金の交付を受けた後、団体の構成員として交付を受ける等、二重で交付を受けることはできません。

(宛先) 前橋市長

住所 **前橋市大手町2-12-1**
申請者氏名 **前橋 太郎**
代表者

補助金交付請求書

令和 年 月 日付前橋市指令（農）第 号により補助金の交付決定のあった令和8年度前橋市農業害虫防除対策事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付請求額 **23,800** 円
- 2 交付決定額 **23,800** 円
- 3 交付確定額 **23,800** 円
- 4 添付書類
- 5 振込先金融機関名等

通帳の写しを提出してください
(口座名、口座番号が分かるページ)

口座名	カナ マハシ タロウ 漢字 前橋 太郎
口座番号	前橋市 銀行・信用金庫 前橋 本・ 支店 信用組合・ 農協 1 普通No. 0000000 2 当座No.

・発行責任者 前橋 太郎	(電話番号) 027-898-3707
・担当者 農政 花子	(電話番号) 027-898-3704

※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。

事業計画（実績）書

1 防除する圃場

(1)主たる圃場の所在地	前橋市大手町2-12-1ほか			
(2)生産品目	<input checked="" type="checkbox"/> モモ <input type="checkbox"/> ウメ <input type="checkbox"/> ハナモモ <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> モモ <input type="checkbox"/> ウメ <input type="checkbox"/> ハナモモ <input checked="" type="checkbox"/> その他 (プラム)	<input type="checkbox"/> モモ <input type="checkbox"/> ウメ <input type="checkbox"/> ハナモモ <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> モモ <input type="checkbox"/> ウメ <input type="checkbox"/> ハナモモ <input type="checkbox"/> その他 ()
(3)圃場面積	20 a	10 a	a	a
	120 本	100 本	本	本

税込み価格を記入

2 防除内容

(単位：円)

No	区分	購入品の名所・規格 (伐採・伐根等の場合記入不要)	数量	支払額
1	<input checked="" type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット	モスピラン水和剤500g	3袋	9,240円
2	<input checked="" type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット	ダントツ水溶剤250g	1本	2,440円
3	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input checked="" type="checkbox"/> 飛散防止ネット	クビアカガードネット 0.4mm目 90cm×50m	1巻	15,800円
4	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input checked="" type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット	-	1本	25,000円
5	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット		本	円
計				52,480円

※記入しきれない場合には、(別紙)にご記入ください。

(別紙)

防除内容

No	区分	購入品の名所・規格 (伐採・伐根等の場合記入不要)	数量	支払額
1	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採 伐根 <input type="checkbox"/> 飛散			円
2	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採 <input type="checkbox"/> 飛散			円
3	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット			円
4	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット			円
5	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット			円
6	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット			
7	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット			
8	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット			
9	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット			
10	<input type="checkbox"/> 薬剤 <input type="checkbox"/> 伐採・伐根 <input type="checkbox"/> 飛散防止ネット			
計				円

様式第4号に書ききれない場合
(別紙)にご記入ください

収支予算（決算書）書

1 事業概要

(単位：円)

事業内容	事業費（税込）	補助対象事業費（税抜）
<input checked="" type="checkbox"/> 薬剤購入		
<input type="checkbox"/> 伐採・伐根	11,680	10,618
<input type="checkbox"/> 飛散防止ネット		
<input type="checkbox"/> 薬剤購入		
<input type="checkbox"/> 伐採・伐根	15,800	14,363
<input checked="" type="checkbox"/> 飛散防止ネット		
<input type="checkbox"/> 薬剤購入		
<input checked="" type="checkbox"/> 伐採・伐根	25,000	22,727
<input type="checkbox"/> 飛散防止ネット		
計	52,480	47,708

税込価格を記入

税抜価格を記入

2 収支予算兼決算額

(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	23,800	防除対策経費	52,480
自己負担	28,680		
計	52,480	計	52,480

【補助対象事業費（税抜）×1/2】

※百円未満は切り捨て