

様式第1号

令和 年 月 日

(あて先) 前橋市長

申請者 所在地
名 称
代表者

交 付 申 請 書 兼 実 績 報 告 書

鳥インフルエンザ発生を未然に防ぐことを目的とする、令和4年度前橋市鳥インフルエンザ発生防止対策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。

1 事業の内容

2 補助金交付申請額 円

3 事業期間及び場所

(1) 事業期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

(2) 実施場所 前橋市

4 添付書類

- (1) 収支決算書
- (2) 領収書等の写し又は支払い等が確認できる書類の写し
- (3) その他参考となる書類

5 誓約・同意事項

市税の収納状況（滞納の有無）情報について前橋市農政部農政課職員が閲覧、収集することに同意します。

・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

令和 4 年度前橋市鳥インフルエンザ発生防止対策支援事業補助金収支決算書

1 事業概要 (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 円

3 収支決算額 (単位：円)

収入		支出	
科目（摘要）	決算額	科目（摘要）	決算額
計		計	

様式第 4 号

令和 年 月 日

(あて先) 前橋市長

申請者 所在地
名 称
代表者

補 助 金 交 付 請 求 書

令和 4 年度前橋市鳥インフルエンザ発生防止対策支援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 円
- 2 交付決定額 円
- 3 既交付済額 円
- 4 未交付額 (2 - 3) 円
- 5 振込先金融機関名等

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

・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。