

○年 ○月 ○日

（宛先）愛西市長

申請者 住所 愛西市稲葉町米野 308 番地

氏名 愛西 太郎

電話 0567-26-8111

愛西市カメムシ防除対策事業費補助金実績報告書

○年 ○月 ○日付け第△-1号で交付決定のあったカメムシ防除対策事業について、下記のとおり実施したので、愛西市カメムシ防除対策事業費補助金交付要綱第 8 条の規定により報告します。

実施面積	単価	金額 (a) (面積×単価)	購入金額 (b)	補助金額 (a) と (b) の いずれか少ない方
10,000 m <sup>2</sup>	400 円/10a	4,000 円	7,110 円	4,000 円

※農地基本台帳に記載されている経営地（水稻作付面積に限る）

2 事業の完了年月日

○年 ○月 ○日

3 添付書類

事業実施書（別紙 2）

領収書の写し

(別紙2)

事業実施書

1. 使用薬剤

薬剤名 (詳しく記入)	単価	数量	購入金額
キラップフロアブル	711 円	10	7,110 円
	円		円
	円		円
合 計		10	7,110 円

2. 作物名 (品種) 及び実施面積等

作物名 (品種)	実施面積	防除実施日	備考
あいちのかおり	10,000 m <sup>2</sup>	7月 16日～ 8月 15日	
	m <sup>2</sup>	月 日～ 月 日	
	m <sup>2</sup>	月 日～ 月 日	
	m <sup>2</sup>	月 日～ 月 日	
	m <sup>2</sup>	月 日～ 月 日	
	m <sup>2</sup>	月 日～ 月 日	
合 計	10,000 m <sup>2</sup>		