

事務連絡
平成30年3月

補助事業実施予定団体 様

東濃農業共済事務組合

平成30年度水稻損害防止事業補助金の交付申請について

日頃は、農業共済事業に格別なるご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
つきましては、平成30年度水稻損害防止事業（水稻病虫害共同防除）を下記のとおりご案内させていただきます。申請される場合は、7月31日（火）までに下記1の申請書類を提出していただきますようお願いいたします。（期日厳守でお願いいたします。）

記

1. 申請書類
 - ・補助金交付申請書（別紙第1号様式）
 - ・収支予算書（別紙第2号様式）
 - ・別表（共同防除実施計画書）
2. 提出先 〒509-7201恵那市大井町1008番地1 東濃農業共済事務組合
3. 補助対象

事業名	補助事業の内容	補助率又は補助額
水稻損害防止事業	水稻病虫害の共同防除に要する薬剤の購入費	連続するほ場で、50a（水稻共済の引受しない面積は除く）以上まとめて防除する場合、10a当たり300円以内。ただし補助は各年度1回に限る。

4. その他連絡事項

別表の共同防除実施計画書の記入については、前年度対象者の方をあらかじめ記載しておりますので防除予定面積をご記入願います。なお、新たに対象となる方は、表の空いている部分にご記入下さい。

事業完了後、実績報告書の添付書類として納品書・領収書の写し、薬剤の写真（購入数が確認できるもの）、薬剤散布の状況写真が必要ですので、必ず準備しておいて下さい。

第1号様式（第4条関係）

記入例

平成 年 月 日

東濃農業共済事務組合 管理者 様

申請人 住 所 恵那市大井町1008-1
団体等の名称 共済営農組合
T E L 0573-25-8805
代 表 者 共 済 太 郎 印

補 助 金 交 付 申 請 書

押印して下さい

平成30年度において、水稻損害防止事業（水稻病虫害共同防除）を実施したいので、東濃農業共済事務組合補助金交付規則第4条の規定により、補助金を交付されたく関係書類を添えて申請します。

補助金額を記入

記

補助金申請額	金 ○○○○○ 円
事業計画	事業の目的 水稻病虫害の被害を未然に防ぎ、防除効果を高めるため共同防除を実施し、品質の向上、収穫量の安定化を図る。
	事業の内容 背負い式動力散粉機によるイモチ、モンガレ、害虫等の共同防除。 実施面積 300 a 実施農家数 6戸
	事業完了 予定年月日 平成30年○月○日 ~ 平成30年○月○日

別表の合計面積・農家数を記入

記入例

収支予算書

収入の部

単位：円

区 分	予 算 額	内 容
補 助 金	9,000	面積 (a) × 1/10 (10a 当たり) × 300円
自 己 資 金	51,000	
計	60,000	

支出の部

区 分	予 算 額	内 容
薬 剤 費	60,000	スタークル粒剤 3kg × 10
		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> 使用薬剤・数量等を記入 </div>
計	60,000	

第1号様式（第4条関係）

平成 年 月 日

東濃農業共済事務組合 管理者 様

申請人 住 所
団体等の名称
T E L
代 表 者

印

補助金交付申請書

平成30年度において、水稻損害防止事業（水稻病害虫共同防除）を実施したいので、東濃農業共済事務組合補助金交付規則第4条の規定により、補助金を交付されたく関係書類を添えて申請します。

記

補助金申請額		金 円
事業計画	事業の目的	
	事業の内容	
	事業完了 予定年月日	平成30年 月 日 ~ 平成30年 月 日

第2号様式（第4条関係）

収 支 予 算 書

収入の部

単位：円

区 分	予 算 額	内 容
補 助 金		
自 己 資 金		
計		

支出の部

区 分	予 算 額	内 容
計		