

(表)

別記様式第1号 (第6条関係)

年 月 日

木津川市長 宛て

申請者

郵便番号 〒

住 所

氏 名

電話番号

ツキノワグマ出没時農業者被害防止対策物品購入費補助金  
交付申請書兼実績報告書兼請求書

木津川市ツキノワグマ出没時農業者被害防止対策物品購入費補助金交付要綱第6条  
の規定により、次のとおり申請します。

対 策 物 品 ※該当する内容の□に✓してく ださい	<input type="checkbox"/> クマ撃退スプレー <input type="checkbox"/> クマ除け鈴 <input type="checkbox"/> クマ除けホーン <input type="checkbox"/> ホイッスル <input type="checkbox"/> 爆竹 <input type="checkbox"/> 携帯用ラジオ <input type="checkbox"/> その他 ( )		
補 助 対 象 経 費	円 (税込み)		
補助金申請・請求額 (上限: 10,000 円)	円 (補助対象経費×1/2、千円未満切捨て)		
振 込 先	金 融 機 関 名 及 び 支 店 名	銀行・農協 金庫・組合	本店・支店 出張所
	口 座 種 別	普通・当座	口 座 番 号
	フリガナ		
	口座名義人		

(裏)

以下の内容を確認し、□ に✓を記入してください。

誓約書兼同意書
<p>【誓約事項】 次の事項を確認し、遵守することを誓約します。</p> <p><input type="checkbox"/> 木津川市ツキノワグマ出没時農業者被害防止対策物品購入費補助金交付要綱第3条に定める要件を満たしています。</p> <p><input type="checkbox"/> 対策物品は、転売を目的として購入したものではありません。</p>
<p>【同意事項】 次の事項を確認し、同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 市が私の住民登録及び私の市税の納付状況について、交付申請等の審査のために必要な限度において調査することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 同要綱第11条に定める要件に該当した場合は、補助金を返還します。</p>

添付書類
<p>【確認事項】 次の事項を確認し、添付書類として提出します。</p> <p><input type="checkbox"/> 確定申告等または農産物販売金額が確認できる書類の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 個人にあつては住所、氏名等が確認できる本人確認書類の写し 法人にあつては履歴事項全部証明書</p> <p><input type="checkbox"/> 領収書その他支払を証する書類</p> <p><input type="checkbox"/> 購入した対策物品の内容が確認できる書類又は写真</p> <p><input type="checkbox"/> 振込先口座が確認できる書類</p> <p><input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類</p>

※本書は請求書を兼ねるため、申請者本人が全ての欄を自署により記入してください。