

様式第1号（第6条関係）

有機農業等実践活動支援事業（土壌分析支援）交付申請書

年 月 日

（申請先）佐久市営農支援センター運営委員会長

住所

氏名

電話番号

有機農業等実践活動支援事業（土壌分析支援）補助金交付要領第6条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

作物名	対象農地地番	作付面積（㎡）	事業費（円）	補助金額（円）

※補助割合は1/2以内は1箇所当たり1,000円を上限とする。申請農地は最大5ほ場とし、ほ場内で2箇所までとする。

添付書類

- （1）土壌分析費用がわかる見積等の写し
- （2）有機農業等実践活動支援事業（土壌分析支援）チェックシート
- （3）本社の所在が分かる書類（法人・農業者団体の場合）

様式第2号（第7条関係）

有機農業等実践活動支援事業（土壌分析支援）補助金変更（中止）承認申請書

年 月 日

（申請先）佐久市営農支援センター運営委員会長

住所

氏名

電話番号

年 月 日付け第 号で交付決定のあった 年度有機農業等実践活動支援事業（土壌分析支援）補助金について、下記のとおり変更（中止）したいので、承認してください。

記

（計画変更・中止理由）

計画変更の内容

（注）様式1号の様式に順次、変更前の計画を上段に赤字で、変更後の計画を下段に黒字で記載すること。

なお、変更のない部分はそのまま黒字で記載すること。

様式第3号（第8条関係）

有機農業等実践活動支援事業（土壌分析支援）補助金実績報告書

年 月 日

（報告先）佐久市営農支援センター運営委員会長

住所

氏名

電話番号

年 月 日付け第 号で補助金の交付決定のあった 年度有機農業等実践活動支援事業
補助金（土壌分析支援）の実績は、下記のとおりです。

作物名	対象農地地番	作付面積（㎡）	事業費（円）	補助金額（円）

添付書類

- （1）領収書または支払いが確認できる書類の写し
- （2）土壌分析結果の写し
- （3）納税証明書の写し

様式第4号（第9条関係）

有機農業等実践活動支援事業（土壌分析支援）補助金交付請求書

年 月 日

（請求先）佐久市営農支援センター運営委員長

住所

氏名

電話番号

年 月 日付け第 号で確定のあった 年度有機農業等実践活動支援事業（土壌分析支援）補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 振込先

金融機関名及び 支店名	銀行・金庫 組合・農協	本所・支店 支所・出張所
預貯金種別	普 通	・ 当 座
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

※口座名義人は、申請人と同一人となるようにしてください。