

(第6関係)

西東京市長 あて

申請者

住所

氏名

印

電話番号

西東京市安全安心農業推進事業（フェロモン剤等購入費）補助金交付請求書兼実績報告書

令和8年度西東京市安全安心農業推進事業補助金を受けたいので、西東京市安全安心農業推進事業補助金交付要綱第6の規定に基づき、下記のとおり請求・実績報告します。

記

- 安全安心農業推進事業（フェロモン剤等）購入額 _____ 円
- 補助金交付請求額 _____ 円（西東京市認定農業者 令和 _____ 年度認定）
- 事業の概要 補助金交付申請書のとおり
- 添付書類 領収書（写し）

補助金は、下記へ振り込み願います。（必要事項記載及び該当事項に○印）

| | | | | | | |
|-------|-----------|--|--|--|--|--|
| 金融機関名 | 農業協同組合 支店 | | | | | |
| | 銀行 本店 | | | | | |
| | 信用金庫 本店 | | | | | |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | |
| 口座名義 | ふりがな | | | | | |
| | 氏名 | | | | | |

注：①振り込み先は、申請者ご本人の口座を記入してください。

②書き間違いは、必ず訂正印を押印してください。なお、「2 補助金交付請求額」の修正はできません。

請求額を間違えた場合は、必ず新しい用紙をご利用ください。