様式第３号（第６条関係）

宝達志水町松くい虫防除薬剤散布事業補助金実績報告書

年　　月　　日

宝達志水町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者の氏名及び団体の名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　年　　月　　日付け第　　号において、補助金交付決定の通知があった松くい虫防除薬剤散布事業を下記のとおり実施しましたので、宝達志水町松くい虫防除薬剤散布事業補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業実施箇所 | 宝達志水町 |
| ２　事業実施予定期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| ３　補助対象事業 | 薬剤散布（無人航空機を使用した地上散布） |
| ４　事業実施箇所の面積 | ha |
| ５　補助対象事業費 | 円 |
| ６　補助金交付申請額 | 円 |

添付書類

(１)　事業を実施した箇所の位置図

(２)　薬品使用前の本数の写真及び使用後の本数の写真並びに事業実施時の薬剤散布の写

　　真

(３)　補助対象事業費に係る領収書の写し及び内訳書等

(４)　前３号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類