様式第５号(第９条関係)

　　　　　年　　月 　　日

つくば市長　　　　　宛て

　　 団体名

　　　　　　　　　　 　　　　　　申請者 氏　　名

　 郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　 日中連絡の取れる電話番号

（団体にあっては、その代表者の氏名等）

令和７年度つくば市水稲病害虫防除事業費補助金実績報告書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた令和７年度つくば市水稲病害虫防除事業費補助金について、令和７年度つくば市水稲病害虫防除事業費補助金交付要項第９条第１項の規定により、報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 令和７年度 | | | |
| 施行場所 | 作付計画台帳参照 | | | |
| 薬剤使用日  （開始日） | 年　月　日 | | 田植え実施日  （最終日） | 年　月　日 |
| 交付決定額 | 円 | | | |
| 使用薬剤支払額  （税抜き） | | 円 | | |
| 添付書類 | | □　薬剤購入に係る領収書等の写し等  □  □ | | |