

記入例 提出期限：薬剤を使用する前日まで。
赤字のところを記入してください。

様式第1号（第4条関係）

令和7年 ○月 ○日

つくば市長

宛て

日中に連絡が取れるよう、
可能であれば、携帯電話等
の番号を記入。

申請者 氏 名 つくば 太郎
郵便番号 305-8555
住 所 つくば市研究学園一丁目 1 番地 1
電話番号 090-■■■■■-■■■■■
(団体にあつては、その代表者の氏名等)

令和7年度つくば市水稻病害虫防除事業費補助金交付申請書

令和
づき、

注意事項（別紙）を参考に、作付計画台帳に載っている田の中で、令和7年に田植えをする市内の田の耕作面積合計を記入。

事業費補助金交付要項第4条第1項に基

- 1 薬剤を使用する作付け面積・・・ ■ ■ ■ ■ ■ m²
- 2 作付(田植え)開始予定日・・・ 令和 7 年 ■ 月 ■ 日
- 3 薬剤名・数量・購入金額

水稲育苗箱施用剤名（薬剤名）	数 量	単 価 (税抜き)	購入金額 (税抜き)
フェルテラゼクサロン箱粒剤	8 kg	2,460 円	19,680 円

(注意事項)

- ※ 必要書類の添付・・・つくば市農業再生協議会から発行される「令和7年度作付計画台帳」、またはつくば市農業再生協議会から発行される「令和7年度作付計画台帳」の添付が必須です。
- ※ 補助対象の水田は令和7年度作付計画台帳に載っている水田に限る。
- ※ 交付申請書を提出することにより、交付決定前でも事業に着手することができます。
- ※ **ネオニコチノイド系は補助対象外なので注意。**
単価と購入金額は税抜き。

ネオニコチノイド系は補助対象外
なので注意。
単価と購入金額は税抜き。

- ※ この申請書に再生協議会から発行される「作付計画台帳」または「営農計画書」を添付して申請。