様式第１号（第６条関係）

輝け！農業イノベーション応援事業費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

川島町長　あて

申請者

住所

氏名

電話番号

輝け！農業イノベーション応援事業費補助金の交付を受けたいので、輝け！農業イノベーション応援事業費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

なお、審査に際して、担当職員が私の町税等の納付状況、耕作状況、認定農業者又は新規就農者の認定情報及び関係機関等に必要な確認を行うことに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業に要する費用 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助対象経費 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　円  （補助対象経費の２分の１の額、上限５０万円、千円未満切捨て） |
| 事業完了予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | １　町外在住の個人事業主である場合、市（町村）県民税及び  国民健康保険税（料）の納付状況が確認できる書類。町外の  法人である場合、法人税の納付状況が確認できる書類。  ２　事業計画書  ３　補助対象経費の内訳が確認できる書類の写し  ４　その他町長が必要と認める書類 |

【職員記入欄】

町税納付状況等確認欄

　　　　上記の者については、　　　　年　　月　　日現在、町税及び国民健康

保険税に未納がないことを確認しました。

　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

○未納の町税があります　（　　　　　　　　　　）

○未納の国民健康保険税があります　（　　　　　　　　　　）

耕作状況に関する情報確認欄

　上記の者については、　　　　年　　月　　日現在、町内において耕作

していることを確認しました。

　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

○耕作していることが確認できません　（　　　　　　　　　　）

認定農業者又は新規就農者に関する情報確認欄

　上記の者については、　　　　年　　月　　日現在、認定農業者又は新

規就農者であることを確認しました。

　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

○認定農業者又は新規就農者であることが確認できません

　（　　　　　　　　　　）