

(様式第2号)

水稲共済損害防止費助成金実績報告書及び交付金請求書

令和 年 月 日

徳島県農業共済組合
組合長理事 殿

団体名
代表者

印

水稲共済損害防止費助成金交付要領第5条に基づき、次のとおり実績報告及び助成金の交付を請求いたします。

1.実績報告

実施時期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
実施地区	
散布薬剤名	
対象病虫害名	
薬剤購入先及び費用	購入先
	購入金額 円
実施面積	a
実施形態	航空(ヘリ・ドローン) ・ 地上
防除委託業者	

2.振込先

金融機関名	
店舗名	
預金種別	1 普通 2 当座 9 その他
口座番号(右づめ)	
口座名義(カタカナ)	

徳島県農業共済組合記入欄

水稲共済引受農家(収入保険移行者)数	人	加入率	%
共済引受(加入)面積合計	a		
助成対象面積①	a		
助成単価②	円/10a		
助成金額(①×②÷10)	円		
部長 支所長		主管 課長	