

受付 NO	集落番号	農家番号

令和 年 月 日

十和田市地域農業再生協議会長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____

連絡先 _____

令和 7 年度十和田市おいしい十和田野菜の健康な土づくり事業補助金申請書

令和 7 年度十和田市おいしい十和田野菜の健康な土づくり事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1. 申 込 日 令和 年 月 日

2. 作 物 名 _____

3. 実施機関名 _____

4. 実施場所 別紙のとおり _____カ所

5. 実施金額 金 _____円 (_____円× _____カ所) (消費税・手数料抜き)

6. 添付書類

チェック欄	項 目
	土壌診断書の写し
	土壌診断結果に基づく指導書の写し
	土壌診断領収書の写し
	野菜出荷伝票の写し
	通帳の写し (農協口座)
	その他

7. 振込先

銀 行 名	十和田おいらせ農協	支 店 名	
通帳の種別		口座番号	
ふりがな 口座名義人			