令和６年度水稲生産水田病害虫防除事業費補助金に係る

個人情報確認同意書兼誓約書

　令和　　年　　月　　日

亘理町長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所 |  |  |
| 名　称 |  |  |
| 代表者名 |  | ㊞ |

令和６年度水稲生産水田病害虫防除事業費補助金に係る、個人情報確認同意並びに誓約については、下記のとおりです。

記

○各項目あてはまるものに☑をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 同意項目１ | 町税に滞納がないことを閲覧・確認すること |
|  | **□** 同意する  **□** 同意しない ※ 同意しない場合、町税完納証明書を添付していただきます。 |
| 同意項目２ | 令和６年産における営農計画書を閲覧・確認すること |
|  | **□** 同意する  **□** 同意しない ※ 同意しない場合、令和６年産営農計画書の写しを添付していただきます。 |
| 同意項目３ | みやぎ亘理農業協同組合に令和６年産水稲カメムシ類の防除薬剤購入の確認をすること |
|  | **□** 同意する  **□** 同意しない ※ 同意しない場合、購入が確認できる書類写しを提出していただきます。 |
|  |  |
| 誓約項目 | 今後の農業経営の継続について |
|  | **□** 今後も農業経営を継続していきます。 |

令和６年度水稲生産水田病害虫防除事業費補助金　防除範囲報告書

（法人・複数人で防除した場合の購入者用）

上記補助金について、下表にあります圃場について当方において防除を行いましたのでご報告いたします。なお防除を受けた下表の方から、当方が補助金を交付されることについて同意は得ております。

**（※耕作者個人が下表に記載ある圃場について補助の申請をしても無効となりますのでご了承願います。）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 防除した圃場 | 地　番 | 水田台帳の耕作者  ※営農計画書に記載あるもの | 散布面積 |
| 例1 | 亘理町字○○〇 | 1-1 | 亘理　太郎 | 400 a |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |