

# 新潟市衛生害虫薬剤購入補助金申請

## 補助金交付申請書兼実績報告書(別記様式第1号)記入例

補助金確定通知文書は代表者あてに送付いたしますので必要事項を正確にご記入ください。また、組織名は各区に届出されている正式名称をご記入ください。

①「提出年月日」と②「補助事業完了年月日」は同日にしてください。

別記様式第1号(第5条関係)

(あて先) 新潟市長

自治会・町内会名 (組織名)	新潟自治会
代表者の住所	新潟市△△区△△△○丁目○-○
代表者の氏名	△△ △△
郵便番号	〇〇〇-〇〇〇〇
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

①

令和 〇 年 〇 月 〇 日

### 補助金交付申請書兼実績報告書

新潟市衛生害虫駆除用薬剤購入費補助金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

記

- 補助事業の名称 新潟市衛生害虫駆除用薬剤購入費補助金
- 補助事業の目的及び内容 自治会等の自主活動の促進と生活環境の向上維持を図るため

- |             |           |
|-------------|-----------|
| (1) 駆除対象害虫  | 蚊幼虫(ボーフラ) |
| (2) 散布場所    | 雨水マス・側溝など |
| (3) 散布時期・回数 | 月/1~2回    |

- 交付申請額及びその算出基礎

〇〇〇〇 円

②

新潟市衛生害虫駆除用薬剤購入費補助金交付  
第4条で得た額

- 補助事業完了年月日

令和 〇 年 〇 月 〇 日

- 情報公開の内容、方法

自治会で発行の会報及び決算報告書等に新潟市から補助を受けて衛生害虫駆除用薬剤を購入した旨を記載する。

- 添付書類

- 補助金振込申込書[同封の別記様式第2号(第5条関係)]  
(各区役所に登録している自治会委託料などの振込口座と異なる口座に振り込みを希望される場合。又は、登録していない場合)
- 薬剤購入の見積書または写し
- 薬剤購入の領収書または写し

(1)~(3)はこちらを参考にお書きください。

ご案内文書の「補助金額の算出について」を参考に金額をご記入いただくか、不明の場合は環境衛生課までお問い合わせください。

**\*購入額(領収額)の記入ではありませんのでご注意ください。**

ご案内文書の項目4「申請書類」をご覧ください、希望されるお振込先を選択してください。

「自治会事務委託料」の振込口座以外でのお振込み希望の場合「補助金振込申込書・別記様式第2号」のご記入と提出をお願いします。

ご確認ください！

- \* 日付はすべて同日になっていますか？
- \* 交付申請額は正しく算出された額になっていますか？