

令和 年 月 日

化学肥料低減定着対策事業申請書（取組計画書）
（国内資源活用肥料の利用拡大支援）

錦江町農業再生協議会 様

氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

1 申請内容 ※行が足りない場合には余白等に記入ください。

・取組【国内資源活用肥料の利用拡大支援】

契約相手（該当のものにレ印を付けてください。）	肥料名	購入数量	対象作物	金額(税込)
<input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 農協以外（ ）				
<input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 農協以外（ ）				

※農協の場合はレ印のみで肥料名等の記入は不要です。その場合は裏面の同意の欄にもレ印をしてください。

2 振込口座情報

・金融機関

金融機関名		金融機関コード	
支店名		支店コード	
口座種別	1. 普通 2. 当座 3. その他（ ）		
口座番号			
フリガナ 口座名義人			

