

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()				

※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			

(参考様式) 確約書

私は、化学肥料低減着対策事業への参加にあたり、以下のとおり確約します。

※必要項目にレ印を付けた上で、下部に署名してください。

- 添付した領収書（請求書）等記載の肥料について、令和5年秋肥または令和6年春肥として確実に購入し、自らの農業生産に使用します。
 - 肥料価格高騰対策事業（化学肥料低減定着対策事業）の要綱・要領等、内容を理解した上で事業に参加します。
 - 直近一年間で農業生産による販売実績があることから本事業に参加します。または、販売実績はありませんが、認定新規就農者として事業に参加します。
 - 本票に記載された個人情報を化学肥料低減定着対策事業及び関連する補助事業の実施に係る事務に使用されることに同意します。
 - 申請内容に虚偽があった場合は、支援金を返還します。

● 鹿児島きもつき農業協同組合（以下、農協）から対象肥料を購入する場合

 - 私が農協から購入した対象肥料について、錦江町農業再生協議会が農協から情報提供を受けることに同意します。

● 他団体への申請状況

 - 他団体の取組は申請していません。
 - 他団体の取組を申請していますが、取組内容は重複していません。
他団体（ ）

● 個人情報の取り扱い

錦江町農業再生協議会は、化学肥料低減定着対策事業の実施に際して得た個人情報について、関係法令に基づき、適正に管理し、本事業のために利用します。

● 氏名（自筆） (押印不要)