

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）  
（堆肥等の利用拡大支援）

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【堆肥等の利用拡大支援】

契約相手（該当のものにレ印を付けてください。）	堆肥名	散布数量（t）	対象作物	金額(税込)
<input type="checkbox"/> 錦江町土づくり支援センター				
<input type="checkbox"/> 鹿児島きもつき農業協同組合				
<input type="checkbox"/> 上記以外 ( )				

※錦江町土づくり支援センターと鹿児島きもつき農協の場合はレ印のみで散布数量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			

