

(あて先) 新潟市長

年 月 日

自治会・町内会名 (組 織 名)	
代 表 者 の 住 所	
代 表 者 の 氏 名	
郵 便 番 号	
電 話 番 号	

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

1	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
2	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 _____ (2) 散布場所 _____ (3) 散布時期・回数 _____
3	交付申請額及びその算出基礎	円 _____ 新潟市衛生害虫駆除用薬剤購入費補助金交付 要綱第4条で得た額
4	補助事業完了年月日	年 月 日
5	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へ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。
6	添付書類	(1) 補助金振込申込書[別記様式第2号(第5条関係)] (各區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) (2) 薬剤購入の見積書または写し (3) 薬剤購入の領収書または写し