

千葉県知事 熊谷 俊人 様

千葉県肥料価格高騰緊急支援事業給付金 交付申請書兼請求書
(個人事業主)

千葉県肥料価格高騰緊急支援事業給付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請者欄

(フリガナ) 氏 名	姓		名			
住 所	〒					
連絡先	電話番号 ※日中連絡のとれる連絡先			FAX番号 ※希望者のみ		
生年月日・性別	明・大・昭・平		年	月	日	男・女
経営面積	合計	a				
	田	a	畑	a	(うち施設	m ²) 樹園地
主な作付品目 (主たる品目上位5つまで)						
申請者と連絡先が異なる場合のみ以下ご記入ください						
連絡先	連絡担当者氏名		続柄			
	電話番号		FAX番号			

2 給付金の申請額

肥料費※1	令和3年からの価格上昇分の1/2以内※2	申請額※3
		円

※1 令和6年の収支内訳書又は青色申告決算書等で確認できる「肥料費」相当経費
※2 (肥料費－令和3年の肥料費相当額(肥料費×0.77))×1/2
※3 1,000円未満の端数があるときは、これを切り捨てた額が申請額になります。給付金の上限額は10万円です。

3 振込先情報(当該通帳の写しを添付してください。)

金融機関名		金融機関コード		(4桁)
本・支店名		支店コード		(3桁)
預金種別 いずれか選択	1: 普通 2: 当座	口座番号(※1)		(7桁)
口座名義人 (※2)	(通帳見開き) カタカナで記載			

※1 口座番号が6桁以下の場合は、はじめに「0」を記載してください。
※2 口座名義人は、原則として、個人事業主の場合は本人名義に限ります。

書類管理番号
(事務用使用欄)

4 交付対象者に関する確認

①市町村から、今年度肥料費等に対する助成を受けていますか。

- ☐ 受けている(申請中を含む)[※] ⇒ 市町村名と支援金名、受給額を記入してください。

市町村名	
支援金名	
受給額	円

- ☐ 受けていない

※市町村から、今年度肥料費等に対する助成を受けている場合、給付金額の調整を行う場合があります。

②肥料価格高騰対策事業(令和4年～5年)の助成を受けましたか。

- ☐ 受けた ☐ 受けていない

受けた場合(□にチェック)・・・ ☐ 化学肥料低減の取組を適切に実施しました。

③生産資材価格高騰緊急対策事業(令和5年)の助成を受けましたか。

- ☐ 受けた ☐ 受けていない

受けた場合(□にチェック)・・・ ☐ 生産性向上に取り組みました。

5 生産性向上チェックシート

生産性向上に取り組むメニューについて、「今後の取組」欄に1つ以上「✓」を付けてください。

今後の取組	取組メニュー		取組内容例
☐	(ア)	生産・流通コストの削減	機械の導入や集出荷経費の削減に資する資材の導入・燃油使用量削減による取組等
☐	(イ)	生産性又は品質向上に要する資材・機器等の導入	新品目・新品種の導入や肥料・農薬の低減、スマート農業機器の導入等
☐	(ウ)	土づくり・排水対策等作柄安定	土壌改良・排水対策の実施や病虫害・気象災害による被害防止対策の実施等
☐	(エ)	労働環境の改善	労働安全・ほ場環境改善・軽労化対策の導入等
☐	(オ)	経営管理の改善	法人化や雇用の導入・農福連携の取組等
☐	(カ)	流通・販売の改善	新たな販路開拓に向けた販売促進活動の実施や加工品の開発等

6 添付書類

- (1) 令和6年所得税青色申告決算書又は収支内訳書の写し(要綱第4条第3項に該当する場合は領収書の写し等)
(2) 誓約書(様式第2号) (3) 通帳の写し等、振込先口座を確認できる書類 (4) 運転免許証の写し
(5) 青年等就農計画認定書の写し(該当者のみ) (6) その他、知事が必要と認める書類