

令和 年度堆肥助成申請書

天城町長 殿

令和 年 月 日

申請者 住所 天城町

氏名

電話（

）

令和 年度堆肥助成事業について下記のとおり申請します。

下記の所は、必ずご記入下さい。

大 字 名	小 字 名	散 布 予 定 面 積	助 成 上 限
(例) 天 城	阿 良 又	1 0 a (1 0 a = 1 反)	

※町単の堆肥助成上限は（園芸 2 トン／1 0 a ・きび 3 トン／1 0 a ）

作付種目 園芸作物 （ ）

さとうきび （ 春植 夏植 株出 ）

※該当を○で囲む。園芸作物は（ ）に作物名を記入

希望散布日 年 月 日 配達 ・ 本人取り

※堆肥散布後、農協のトラクターを使用しますか。（○をしてください）

①使用する

②使用しない

下記条件をご確認ください。

1. 畑の地図は必ず書くこと（堆肥散布する時に支障をきたすため）

2. 希望散布日を必ず書くこと、散布が遅れる可能性があります

3. 口座振替承諾書は必ず氏名、口座番号を書くこと

印鑑は農協口座印鑑を押印すること

1. 申請・散布期間

（園芸作物：4月～1月末・さとうきび：6月～9月上旬／1月～3月中旬）

5. 現地確認の際は担当者を現地に案内すること

6. 助成額（2 / 3 以内）

7. 完納証明書添付

2部コピーし、原本を農政課保管、1部農家控え、1部農協へ提出

担 当

日 付

散 布 位 置 図

※ 畑の位置図はわかるように丁寧に書いてください。

農協口座振替承諾書

あまみ農業協同組合
天城事業本部本部長 殿

令和 年 月 日

天城町大字

番地

氏 名

印

農協口座番号

--	--	--	--	--	--	--	--

私の農協口座番号より，令和6年度堆肥助成事業の負担金としてあまみ農業協同組合天城事業本部口座（口座番号0615207）への振替納入することを承諾し押印します。

令和 年 月 日

天城町長 殿

受益者 住 所

氏名及び

世帯主

電話

法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

下記の各種税金、使用料、分担金等の完納済みであることを証明願います。

(堆肥助成事業

申請の為)

課 名		種 別	納期限未納額の有無		確認年月日	徴収職員等氏名	印	備考
			現年度分	過年度分				
1	くらしと税務課	町県民税	有 無	有 無				
		固定資産税(個人)	有 無	有 無				
		固定資産税(法人)	有 無	有 無				
		法人町民税	有 無	有 無				
		軽自動車税	有 無	有 無				
		国民健康保険税	有 無	有 無				
2	けんこう増進課	介護保険料	有 無	有 無				
		後期高齢者医療保険料	有 無	有 無				
3	長寿子育て課	保育料	有 無	有 無				
4	教育委員会	育英奨学資金	有 無	有 無				
		幼稚園保育料	有 無	有 無				
		学校給食費	有 無	有 無				
5	総務課	AYT使用料	有 無	有 無				
6	農地整備課	分担金	有 無	有 無				
7	建 設 課	住宅使用料	有 無	有 無				
8	水 道 課	水道使用料	有 無	有 無				
9	農 政 課	町有牛貸付金	有 無	有 無				

(注)未納がある場合は、この完納証明は発行できません。

上記のとおり、完納済みであることを証明します。

令和 年 月 日

鹿児島県天城町長

印