

損様式第2号

水稻いもち病防除助成金交付申請書

令和 年 月 日

山梨県農業共済組合長 殿

〒

住所 _____

水稻共済加入者氏名

令和8年度に実施する水稻いもち病防除に係る予防薬剤を購入したので、損害防止事業実施要領4の(1)の規定に基づき、助成金の交付を申請します。

1 購入費用 _____ 円

2 振込先 水稻共済掛金引落口座

3 添付書類

領収書(写し)添付(損様式第2-①号)

※領収書は加入者氏名(苗字のみは不可)、薬剤名、金額がわかるものとする。

領収書に薬剤名がない場合は、納品書又は請求書を併せて添付する。写真可。
構成員名簿(損様式第2-②号)※集団の場合

【支所確認欄】

組合員番号	担当係	担当課長

領収書（写し）添付

領収書の写し添付欄

- ※見積書、請求書及び宛名なしの領収書は不可。
- ※領収書は加入者氏名（苗字のみは不可）、薬剤名、金額がわかるものとする。
- ※領収書に薬剤名がない場合は、納品書又は請求書を併せて添付する。
- ※領収書が発行されない場合は、購入したことがわかる書類（注文書や、注文完了（購入履歴）画面やメールなど）に合わせ、代金を支払ったことがわかる書類（通帳の写しやクレジット明細、決済画面やメールなど）を提出する。

