印

（様式第１号）

化学肥料低減定着対策事業支援金対象肥料等認定申請書

　　年　　月　　日

（あて先）仙台市農業振興協議会会長

所在地

電話番号　　　　－

　　　　　　　　　　　申請者

法人名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　標記事業に参加し、支援金の交付を受けたいので、化学肥料低減定着対策事業支援金交付要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

　また、暴力団等との関係を有していないことを誓約します。なお、説明を求められた際には誠実に対応いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 取組項目名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| １　国内資源活用肥料 | 　　　参加する　　/　　参加しない |
| ２　緑肥作物 | 　　　参加する　　/　　参加しない |
| ３　低成分肥料 | 参加する　　/　　参加しない |
| 添付資料 | (1)対象肥料等一覧（様式第１号の１）(2)対象肥料等の成分等が確認できるチラシ等の写し(3)その他会長が必要と認める書類 |