別　紙　２（交付要綱第１０条の１関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 農家番号（　　　 　）

平成　　年　　月　　日

**キク植付け実績報告書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 印 | | | 出荷団体名 | | |  |
| 住所及び連絡先 | 住　所 TEL | | | | | | |
| ①11月出荷面積（地番　　）  （植付日　月　日　） | a (地番　　　)（植付日　　月　日　） | | a (地番　　　　)（植付日　　月　日　） | | | | a (地番　　　)（植付日　　月　日　） |
| ②12月出荷面積（　　地番）  （植付日　月　日　） | a (地番　　　)（植付日　　月　日　） | | a (地番　　　　)（植付日　　月　日　） | | | | a (地番　　　)（植付日　　月　日　） |
| a (地番　　　)（植付日　　月　日　） | | a (地番　　　　)（植付日　　月　日　） | | | | a (地番　　　)（植付日　　月　日　） |
| ③=①＋②＝合　計 | a | |  | | | | |
| 11月及び12月出荷面積は、平成23年７月１日から９月15日まで植付けた面積とする。 | | | | | | | |
| 申請金額（③×7,700円/a以内)百円単位は切り捨てとする。  ＊なお、予算が限られているため、実績金額がそのまま支給できるとは限りません。 | | | | | 千円 | | |
| 担当購買課職員名　　　　　　　　確認印 | | | 営農指導（又は市町村）職員名 　 確認印 | | | | |
| 農薬及び肥料購入表 | | | | | | | |
| 肥料及び農薬名 | 数量（本、袋） | 単　価（税抜き） | | | | 金　　額 | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |
| 合　　　　　計 | | | | | | 円（税抜き） | |

＊植え付けが完了した場合、速やかに所属する団体へ提出するものとする。

＊なお、個人出荷の方々は、住所所在地の市町村へ提出するものとする。

＊消費税分は、農家負担とします。

＊事業実施主体で原本を管理する他、コピーを生産農家及び市町村が保管する。