

提出日を記入

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

補助事業者

郵便番号

住所

氏名

氏名は手書きしてください、押印は不要です

(団体の場合は団体名及び代表者氏名)

電話番号

日中連絡の取れる連絡先を記入してください

令和4年度さが有機農業支援対策事業費補助金交付申請書及び実績報告書

有機農産物の認定申請料の補助を受けたいので、さが有機農業支援対策事業費補助金を下記のとおり交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

|          |   |   |
|----------|---|---|
|          | 記 |   |
| 補助金交付申請額 | 金 | <p>農産物のみ 上限 50,000 円</p> <p>農産物及び加工品 円 上限 100,000 円</p> |
| 認定された品目  | ( | )   |
| 栽培面積     | ( | ) a   |

添付書類

1. 当該年度に登録認定機関により交付された有機農産物等の認定証の写し
2. 有機農産物認定申請料等の領収書の写し  
※請求書等明細がわかる書類を添付すること
3. 誓約書（別紙1）

## 誓 約 書

私は、このたびの申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。また、次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

- ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
- イ 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
- ウ 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
- エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者
- オ 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
- カ 暴力団又は暴力団員との社会的に非難されるべき関係を有している者
- キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

提出日を記入

令和 年 月 日

佐賀県農業経営課長 様

〔団体の場合は代表者の住所又は事務所所在地〕

住 所

〔団体の場合は団体名、代表者の氏名及び代表者の生年月日〕

（ふりがな）

団体名

（ふりがな）

氏 名

氏名は手書きしてください、押印は不要です

生年月日 （昭和・平成） 年 月 日

注 1 氏名欄は、本人が自署すること。ただし、申請者が法人の場合は、本申請に係る責任者の氏名の自署を付記し、法人代表者の氏名を記名とすることができる。

2 申請者が法人の場合にあつては、担当部署の責任者 及び担当者の所属部署、役職、氏名及び連絡先を確認することができる書面を添付すること。ただし、他の方法により申請の確認を行うことができる場合は、この限りでない。

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために佐賀県警察本部へ照会を行う場合があります。

この様式に記載された個人情報、さが有機農業支援対策事業に関する事務の目的を達成するため及び誓約事項の確認のために使用します。

提出日を記入

令和 年 月 日

佐賀県知事 様

補助事業者

住所

氏名

氏名は手書きしてください、押印は不要です

(団体の場合は団体名及び代表者氏名)

令和 年度さが有機農業支援対策事業費補助金交付請求書

交付決定日、番号は県からの通知で確認ください

令和 年 月 日付け農経第 号で交付決定及び額の確定の通知があった令和4年度さが有機農業支援対策事業費補助金について、下記金額を交付されるよう、佐賀県補助金等交付規則及びさが有機農業支援対策事業費補助金交付要綱の規定により請求します。

記

確定通知の金額を記入してください。

請求金額

金 円

|             |       |  |      |  |
|-------------|-------|--|------|--|
| 振<br>込<br>先 | 金融機関名 |  | 支店名等 |  |
|             | 預金等種目 |  |      |  |
|             | 口座番号  |  |      |  |
|             | フリガナ  |  |      |  |
|             | 口座名義  |  |      |  |

口座名義人は補助事業者と同一としてください。名義人が補助事業者と異なる場合は別途委任状が必要となります。