**参考様式第２号**

年 月 日

取組実施者　代表者氏名　殿

氏名（法人・組織名）

住所

電話番号

令和５年度神奈川県肥料高騰対策補助金申請書

下記の２カ所のチェック欄のうち、当てはまる方にチェックした上で必要事項を記入してください

令和５年度神奈川県肥料高騰対策補助金を申請します。

**令和４年度秋肥を対象に肥料高騰対策費補助金の補助を受けました。**

**私は、自らの農業生産のために下記の作付面積について肥料を利用したことを確約します。**

　　　　※チェック欄にチェックしたうえで署名してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **令和５年度の秋肥**を利用した作付面積(a) | **令和４年度の秋肥**を利用した作付面積(a) |
|  |  |

氏名（自署）

令和５年度神奈川県肥料高騰対策補助金を申請します。

**令和４年度秋肥を対象に肥料高騰対策費補助金の補助を受けていません。**