

(様式第2号)

天城町繁殖素牛導入・保留促進補助金交付申請書(自家保留用)

令和 年 月 日

天城町長 森田 弘光 殿

申請者

住 所 大島郡天城町

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

携 帯 _____

天城町繁殖素牛導入・保留促進助成事業補助金を、下記のとおり交付くださるよう天城町補助金交付規則第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 補助金交付申請額 _____ 円

2. 補助対象牛

	名 号	生年月日	父(種雄牛名)	耳標番号	セリ月
①					
②					
③					
④					
⑤					

3. 添付書類

・町税等完納証明書

4. 導入・自家保留促進助成事業に関する留意事項

- ・助成を受けた牛は、助成金受給後5年間飼養すること
- ・助成対象牛は、育種価の判明している種雄牛の産子であること
- ・共進会等への参加協力を積極的に行うこと
- ・当該牛の体高が(社)全国和牛登録協会黒毛和種正常発育曲線の標準以上であること
- ・本事業は、1年間1農家5頭までを交付対象とする

町 税 等 完 納 証 明 書

令和 年 月 日

天城町長 殿

受益者 住 所 天城町

氏名及び

世帯主

電 話

法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

下記の各種税金、使用料、分担金等の完納済みであることを証明願います。

(繁殖素牛導入・保留促進助成事業 申請の為)

課 名	種 別	納期限未納額の有無		確認年月日	徴収職員等氏名	印	備考
		現年度分	過年度分				
1	くらしと税務課	町県民税	有 無	有 無			
		固定資産税(個人)	有 無	有 無			
		固定資産税(法人)	有 無	有 無			
		法人町民税	有 無	有 無			
		軽自動車税	有 無	有 無			
		国民健康保険税	有 無	有 無			
2	けんこう増進課	介護保険料	有 無	有 無			
		後期高齢者医療保険料	有 無	有 無			
3	長寿子育て課	保育料	有 無	有 無			
4	教育委員会	育英奨学資金	有 無	有 無			
		幼稚園保育料	有 無	有 無			
		学校給食費	有 無	有 無			
5	総務課	AYT使用料	有 無	有 無			
6	農地整備課	分担金	有 無	有 無			
7	建設課	住宅使用料	有 無	有 無			
8	水道課	水道使用料	有 無	有 無			
9	農政課	町有牛貸付金	有 無	有 無			

(注)未納がある場合は、この完納証明は発行できません。

上記のとおり、完納済みであることを証明します。

令和 年 月 日

鹿児島県天城町長

印