

化学肥料低減定着対策事業参加農業者申請書

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

中城村農業担い手育成総合支援協議会 会長 殿

○申請・受給者

所属	氏名	住所	受取口座
JAおきなわ		中城村字	
花き農協			
その他			

●私は、次のことを同意します。

添付した領収書(請求書)等について、自らの農業生産に使用します。

(注)を読み、理解しました。

※チェック欄にチェックした上で署名してください。

氏名(自署)	
--------	--

(注)・対象期間は、令和5年6月1日～令和6年1月15日とし、支払い義務が生じていることを示す書類(請求書等)を提出すること。※対象期間が変更になる場合があります。

・対象農業者は、農産物の販売実績を有する者とする。

・化学肥料低減定着対策事業における個人情報の取扱いについて、中城村農業担い手育成総合支援協議会は、化学肥料低減定着対策事業の実施に際して得た個人情報について、「個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)」及び関係法令に基づき、適正に管理し、本事業の実施のために利用します。また、当該個人情報について、本事業の実施及び国等への報告等で利用するために、次の関係機関に必要最小限度内において提供します。

【関係機関】国、沖縄県、沖縄県肥料コスト低減体系緊急転換協議会、中城村

・本事業で交付金を受給しますと、別途類似事業で財源が重複する場合、申請時に調整又は申請ができないことが生じる可能性があります。※現時点で、そのような類似事業はございません。