

様式第1号(第3条関係)

令和 年 月 日

西会津町長 様

住所又は所在地  
補助事業者等 名 称  
氏名又は代表者の氏名 印

菌床菌茸類栽培用資材等高騰対策支援事業補助金交付申請書

令和7年度において、下記の事業を実施したいので、西会津町補助金等の交付に関する規則第4条第1項の規定により補助金 円を交付して下さるよう申請します。

記

- 1 申請事業名 菌床菌茸類栽培用資材等高騰対策支援事業
- 2 添付書類
  - (1) 事業計画書(様式第2号)
  - (2) その他(菌床製造又は購入証明)

様式第2号(第3条関係)

事業計画書

1 事業の目的 菌床きのご類栽培資材の高騰支援

2 事業の内容 菌床

□一般形状菌床 1菌床当り6円

□独自形状菌床用オガ粉 1m<sup>3</sup>当り2,175円(上限額)

3 経費の配分

事業費	左の負担区分			経費の積算の基礎
	町補助金	借入金	その他	
円	円	円	円	

4 収支予算

(1)収入の部

区分	予算額	前年度予算額	比較増減		備考
			増	減	
町補助金	円	円	円	円	
合計					

(2)支出の部

区分	予算額	前年度予算額	比較増減		備考
			増	減	
補助金	円	円	円	円	
合計					

5 事業着手(予定)年月日 令和8年 3月 日

6 事業完了(予定)年月日 令和8年 月 日