**年度大台町茶改植等補助金交付申請書**

　　年　　月　　日

大台町長　　様

**申請者**　住所　大台町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　年度において、茶園の（新植 ・ 改植 ・ 台切）を実施したいので、町補助金を交付されたく申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **補助対象**  **茶園所在地** | 所在地　大台町　　　　　　　　　　　　　　番地  見込面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ | |
| **区別** | 新植　・　改植　・　台切 | |
| **施行期間** | 年　　月　　日　（完成年月日） | |
| **苗木購入先** | 購入先 | |
| **※認定状況** | 実測面積　　　　　　㎡ | 補助金　　　　　　　円 |

※印は、記入しないでください。

**補助対象茶園**

（１）茶園の新植であること。

（２）経済寿命を迎えた茶園の植替え、在来品種から優良品種への改植であること。

（３）茶園の台切であること。

（４）申請については、全て実測し、合計で300㎡以上の新植、改植及び台切を補助の対象とする。

申請後、町において測量を行いますので裏面に茶園の略図を記載してください。

裏面

茶園略図