

令和 〇 年度四半期別 養殖用配合飼料補填対象数量報告書令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

購入実績数量は、補填発動しなかった四半期及び補填が受けられなくなった以降の四半期も必ず報告してください。
納品書等の裏付け証憑（コピーで可）を添付してください。

(契約者)

住所 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 氏名 大漁 太郎

印

(法人にあっては名称及び代表者の氏名)

報告する四半期の□に✓を入れてください。

養殖用配合飼料の購入実績	
☒ 第1四半期（ 4月 ～ 6月 ）	
☐ 第2四半期（ 7月 ～ 9月 ）	
☐ 第3四半期（ 10月 ～ 12月 ）	
☐ 第4四半期（ 1月 ～ 3月 ）	
配合飼料	キログラム
国が実施する他の補助事業等において養殖用配合飼料の助成を受けた場合等、 補填金を希望しない購入実績がある（下表にその実績を記載する）	☐

他の補助事業の活用等で補填金を受け取れない配合飼料購入実績がある場合は
□に✓を入れ、下表にその購入実績を記入してください。

国が実施する他の補助事業等において養殖用配合飼料の助成を受けた場合等、補填金を希望しない購入実績がある場合は、□に「レ印」を入れ、下表に補填対象外購入実績を記載してください。

補填対象外購入数量 (国が実施する他の補助事業で養殖用配合飼料の助成を受けた購入実績等)	
配合飼料	キログラム

補填金を受け取れない配合飼料購入実績がある場合はここに実績を記入してください。

※補填金を受け取れない購入実績※

SN事業以外の国の補助事業で燃油費の補助が出ている分の購入実績

配合飼料購入予定数量を使い切った場合・積立残高が足りず補填金を受け取れない場合などには、この欄には記入せず、上の購入実績記入欄に記入してください。