

塩尻市松くい虫等被害予防事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

(あて先)塩尻市長

住所又は所在地

申請者

氏名又は名称

令和 年度 塩尻市松くい虫等被害予防事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 補助事業等の種類	<input type="checkbox"/> 薬剤散布（農林課要相談）※山林以外の土地に限る <input type="checkbox"/> 樹幹注入 ※山林以外の土地に限る <input type="checkbox"/> 伐倒駆除
2 補助事業等の実施期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
3 交付を受けようとする補助金等の額	円
4 添付書類	(1) 実施計画書及び収支予算書 (2) 実施箇所の位置図 (3) 実施箇所及び樹木の状態が確認できる写真 (4) その他市長が必要と認める書類

(注) 該当する□には、レ印をすること。

補助事業等実施計画書及び収支予算書（薬剤散布・注入用）

1 事業の目的

松くい虫被害の予防

2 事業主体

塩尻市

3 事業の内容

松くい虫による松への被害を予防するため、薬剤による予防対策を実施する。

4 収支予算

(1) 収入

薬品名	予算額	負担内訳		備考
		市補助金	自己負担金	
	円	円	円	
	円	円	円	
	円	円	円	

市補助金の金額は予算額の1/2以下とし、100円未満は切り捨ててください。

(2) 支出

薬品名	予算額	備考
	円	
	円	
	円	

塩尻市松くい虫等被害予防事業補助金実績報告書

令和 年 月 日

(あて先)塩尻市長

住所又は所在地

申請者

氏名又は名称

令和 年 月 日付塩尻市指令 第 号に係る事業が完了しましたので、次のとおり報告します。

1 補助事業等の完了年月日	令和 年 月 日
2 補助金等の確定を受けたい額	円
3 添付書類	(1) 実施状況が確認できる写真 (2) 領収書の写し等、支払いを証する書類 (3) その他市長が必要と認める書類

上記の報告事項について審査しましたから意見を付けて報告します。

年 月 日

審査担当者職氏名

印

審査結果の意見

塩尻市松くい虫等被害予防事業補助金請求書

令和 年 月 日

塩尻市長 百瀬 敬様

住所又は所在地
申請者
氏名又は名称

令和 年度「塩尻市松くい虫等被害予防事業補助金」を請求します。

1 請求額 _____ 円

2 振込先

(1) 金融機関名 _____

支店名 _____

(2) 口座名義 _____

(フリカナ) (_____)

(3) 口座種類 _____

(4) 口座番号 _____