

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	☐ 薬剤散布（耕地林務課要相談）※山林以外の土地に限る ☐ 樹幹注入 ※山林以外の土地に限る ☐ 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（伐倒駆除用）

1 事業の目的

松くい虫被害の拡大防除

2 事業実施箇所（施業実施地番）

塩尻市

3 事業（施業）実施者名及び住所

（１）実施者名：

（２）住 所：

4 事業（施業）の内容

番号	樹木の 種類	胸高 直径	樹高	材積 (※)	処理の方法
1		cm	m	m ³	くん蒸 破砕 その他
2		cm	m	m ³	くん蒸 破砕 その他
3		cm	m	m ³	くん蒸 破砕 その他
4		cm	m	m ³	くん蒸 破砕 その他
5		cm	m	m ³	くん蒸 破砕 その他
材積合計（①）				m ³	小数点第２位未満は切捨て
補助金の額（①×４万円）				円	100円未満の端数切捨て

（※）樹木の材積は、市が指定する材積計算表により算出された値とする。

5 収支予算

（１）収 入

事業名	予算額	負担内訳		備考
		市補助金	自己負担金	
伐倒駆除	円	円	円	
	円	円	円	
	円	円	円	

（２）支 出

事業名	予算額	備考
伐倒駆除	円	
	円	
	円	

附表 1（伐倒駆除事業関係）

塩尻市松くい虫等被害予防事業補助金交付申請に係る確認書

本補助金の交付申請に際し、下記のいずれの項目について相違若しくは異議のないことを確認しました。

- （１）本伐倒駆除は、補助金交付申請者である_____が所有または管理する立木を処理するもので、本補助金を活用して処理することについて一切の争い等は存在しません。
- （２）今後、本伐倒駆除に関し、周辺地権者及び利害関係者との間でトラブル等が発生した場合には、補助金交付申請者の責任においてこれを解決します。また、伐倒駆除に起因する事故等について、市は一切の責任を負わないことに同意します。

令和 年 月 日

補助金交付申請者名（自署又は記名・押印）

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

附表2 伐倒駆除事業内容表（実績）

事業実施箇所	塩尻市
--------	-----

番号	樹木の 種類	胸高 直径（※1）	樹高 （※1）	材積 （※2）	処理の方法
1		cm	m	m ³	くん蒸 破碎 その他
2		cm	m	m ³	くん蒸 破碎 その他
3		cm	m	m ³	くん蒸 破碎 その他
4		cm	m	m ³	くん蒸 破碎 その他
5		cm	m	m ³	くん蒸 破碎 その他
材積合計（①）				m ³	小数点第2位未満は切捨て
補助金の額（①×4万円）				円	100円未満の端数切捨て

（※1）次に掲げる写真を実績報告書に添付すること。

撮影項目	撮影内容	撮影枚数
伐採木の胸高直径	樹木番号を付し巻尺等をあてたもの （番号や数値がわかるもの）	伐採木の全て
伐採木の樹高	樹木番号を付し巻尺等をあてたもの （番号や数値がわかるもの）	伐採木の全て
伐採木の根株	根株に一連の番号を付したもの	伐採木の根株全て

（※2）樹木の材積は、市が指定する材積計算表により算出された値とする。

塩尻市松くい虫等被害予防事業補助金請求書

年 月 日

(あて先) 塩尻市長

申請者 住 所
氏 名

令和 年度塩尻市松くい虫等被害予防事業補助金を、次のとおり請求します。

1 補助金請求額 円

2 振込先

金 融 機 関 名	銀 行 金 庫 信用組合 農 協	本店・支店 本所・支所 出張所
預 金 の 種 類	普通 ・ 当座	
口 座 番 号		
フ リ ガ ナ		
口 座 名 義 人		

代理受領により補助金を請求する場合（指定口座の名義人が補助事業者本人でない場合）のみ記入してください。なお、氏名を自署する場合、押印を省略することができます。			
塩尻市松くい虫等被害予防事業補助金の受領に関する一切の権限を、上記の口座名義人に委任します。		左記の権限の委任を受けることを承諾します。	
署名	印	代表者氏名	印
		(電話番号	—)