様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

申請者　事業実施者

住所　**岩国市〇〇町〇丁目〇番〇号**

・本人が申請する場合は記名で申請可能。

・代理申請の場合は、申請書２枚目右下の責任者（申請者）等の記名が必要です。

氏名　**岩国　太郎**

電話番号　**○○-○○○○**

総事業費（消費税含む）の1／2の金額（小数点以下切捨て）

鳥獣害防止対策事業補助金交付申請書

　岩国市鳥獣害防止対策事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

１　補助金交付申請額（補助率は補助対象経費の２分の１）　　金　　　　　**50,427**円

２　事業計画

|  |
| --- |
| 被害防止施設資材（設置計画） |
| 設置者 | 事業実施場所 | 資材名及び数量 | 施設の延長（ｍ） | 事業費（円） |
| **岩国　太郎** | **岩国市○○町△番地** | **電気柵　一式** | **100ｍ** | **45,000** |
| **岩国　太郎** | **岩国市○○町△番地** | **ﾜｲﾔｰﾒｯｼｭ30枚杭　120本** | **50ｍ** | **25,000** |
| 合　　計 | **150ｍ** | Ａ　**70,000** |
| 追い払い用具（追い払い実施計画） |
| 実施者 | 事業実施場所 | 追い払い用具名 | 数量 | 事業費（円） |
| **岩国　太郎** | **岩国市○○町□番地** | **威嚇用電動ガン** | **１** | **27,800** |
| **岩国　太郎** | **岩国市○○町□番地** | **バイオＢＢ弾****4,000発** | **１** | **3,055** |
| 合　　計 |  | Ｂ　**30,855** |
| 総　事　業　費（Ａ＋Ｂ） | **100,855** |

３　有害鳥獣の種類　　　**サル、イノシシ**

４　今年度この事業の補助金を受けたことが　　　ある　・　ない

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（どちらかに○をつける）

　※同一年度に受けることができる補助金の上限は、７万5,000円です。

５　位置図（被害防止施設資材の設置場所・追い払い実施場所）

|  |
| --- |
| 設置場所・実施場所が分かる位置図。手書きで漫画のようなもので構いません。申請者以外の方が書類を提出する場合、責任者と担当者の記名及び連絡先の記入が必要になります。 |

６　添付書類

　⑴　写真

※被害防止施設資材は近景及び遠景、電気柵の場合は本体も撮影すること。

※追い払い用具は、当該用具が確認できる写真を添付すること。

　⑵　領収証及び支払明細書（レシート）の写し

　　※申請日の前１年以内の領収証等であること。

　　※資材等の内容が分かるものであること。

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先