

様式第1号（その1）（第3条関係）

有害鳥獣防除用施設設置事業費補助金交付申請書

年 月 日

江田島市長 様

住所

氏名

生年月日 年 月 日

（電話番号 ）

年度において、有害鳥獣防除用施設設置事業を実施したので、江田島市農業振興事業補助金交付要綱により、補助金 円の交付を申請します。

(1) 添付書類

被害状況書，位置図，領収書，写真（防除用施設設置後），交付請求書，
その他必要書類

(2) 共同設置者等名簿（共同設置者等がいる場合にのみ記載してください。）

	住 所	氏 名
1		Ⓜ
2		Ⓜ
3		Ⓜ
4		Ⓜ
5		Ⓜ

上記共同設置者等は、当該補助金を申請者が受領することに同意します。

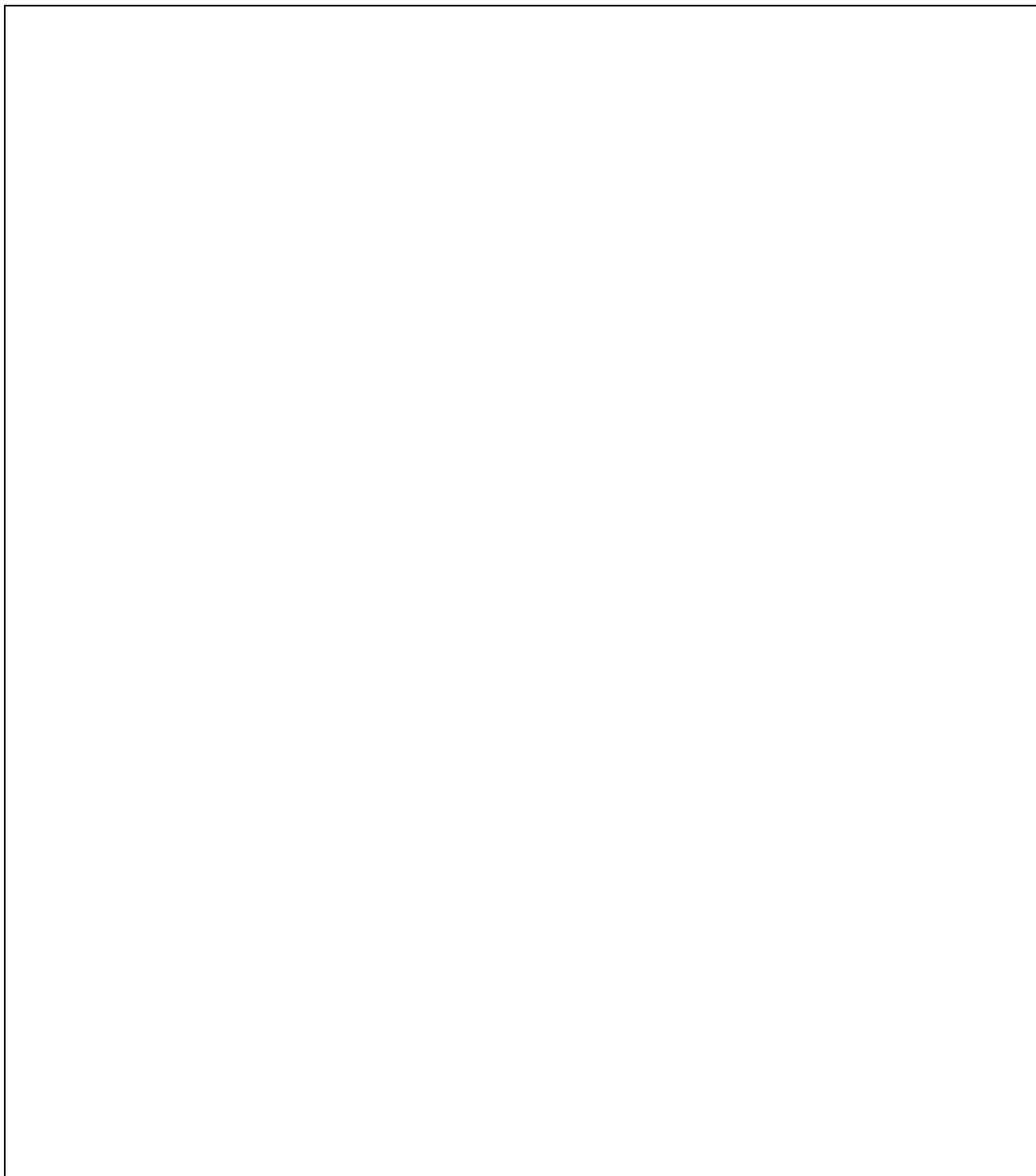
添付書類（様式第1号（その1）関係）

被害状況書

区 分	内 容												
1 設置施設	電気柵・防護柵・防除網・捕獲わな （設置施設を○で囲んでください。）												
2 設置場所	江田島市 町												
3 対象鳥獣	イノシシ・アナグマ・カラス・カワウ・その他（ ）												
4 被害状況	<p>被害時期： （いつ頃から被害を受けているか記載してください。）</p> <p>被害作物： （被害を受けた作物名を記載してください。）</p> <p>被害内容： （被害の内容を記載してください。）</p> <p>被害地目：田・畑・その他（ ） （該当地目を○で囲んでください。）</p> <p>被害面積：m² （被害地目の地籍又は被害面積を記載してください。）</p> <p>被害割合：割 （被害地籍における被害の割合を記載してください。）</p>												
5 事業経費	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="text-align: center;">必要経費</td> <td style="text-align: center;">補助金額（必要経費の3/4以内）</td> </tr> <tr> <td>・資材費 _____ 円</td> <td></td> <td>_____ 円（上限5万円） <small>（資材等は、新品に限る。）</small></td> </tr> <tr> <td>・設置費 _____ 円</td> <td></td> <td>_____ 円（上限2万5千円） <small>（65歳以上の申請者に限る。自力施工を除く。）</small></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">補助金合計額 _____ 円</td> </tr> </table>		必要経費	補助金額（必要経費の3/4以内）	・資材費 _____ 円		_____ 円（上限5万円） <small>（資材等は、新品に限る。）</small>	・設置費 _____ 円		_____ 円（上限2万5千円） <small>（65歳以上の申請者に限る。自力施工を除く。）</small>			補助金合計額 _____ 円
	必要経費	補助金額（必要経費の3/4以内）											
・資材費 _____ 円		_____ 円（上限5万円） <small>（資材等は、新品に限る。）</small>											
・設置費 _____ 円		_____ 円（上限2万5千円） <small>（65歳以上の申請者に限る。自力施工を除く。）</small>											
		補助金合計額 _____ 円											

添付書類（様式第1号（その1）関係）

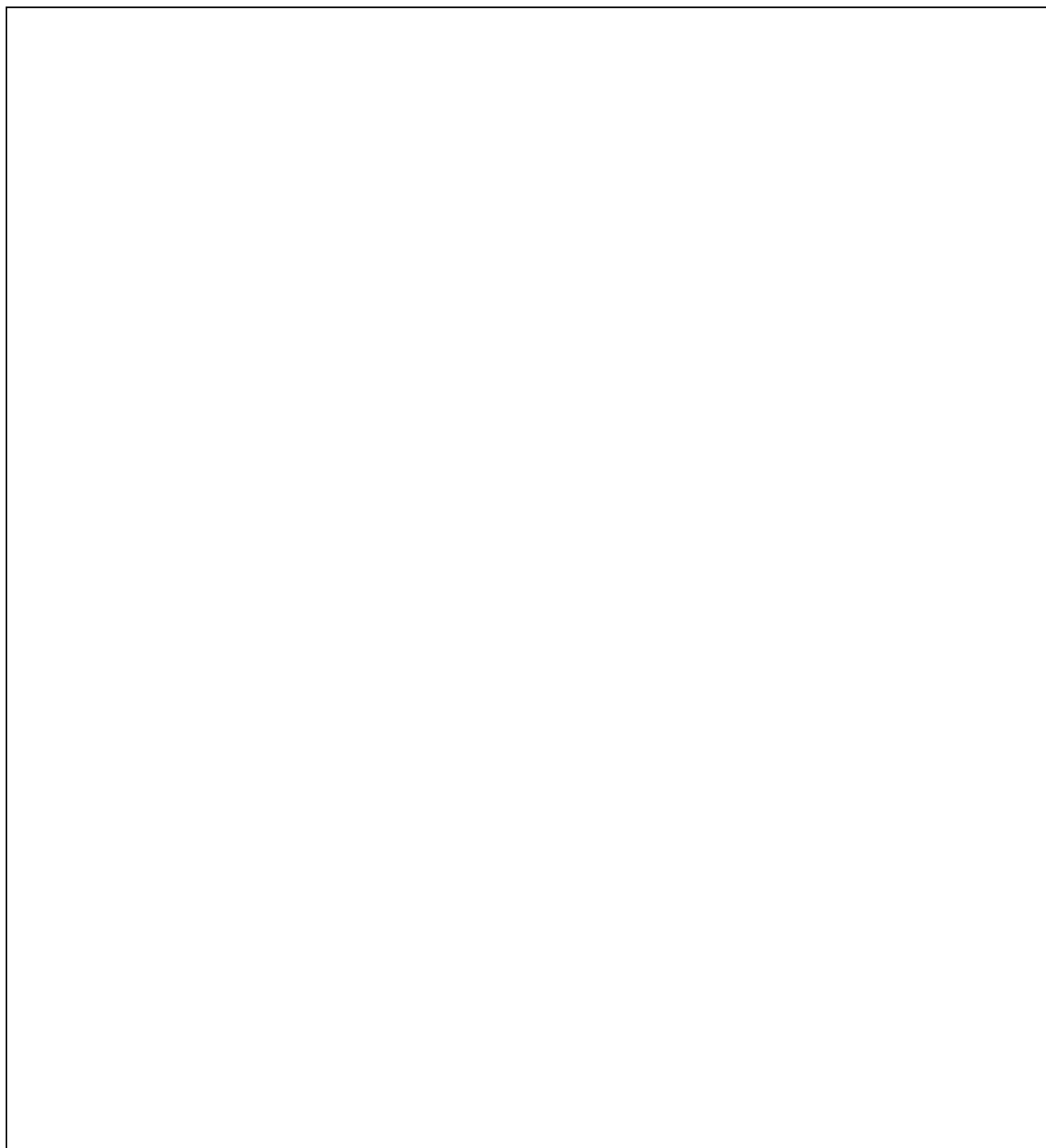
位置図



地図等のコピーを貼り付ける場合は、設置場所を明示すること。

添付書類（様式第1号（その1）関係）

領収書，写真（防除用施設設置後）



領収書は，明細のわかるものを添付すること。

一枚で全景が写せない場合は，数枚に分けて添付すること。

添付書類（様式第1号（その1）関係）

有害鳥獣防除用施設設置事業費補助金交付請求書

年 月 日

江田島市長 様

住所

氏名

㊞

金 円

次の口座へ振り込んでください。

振込先金融機関	農協・銀行・信組 信連・相銀・漁協 中金・信金・漁連									店（所）
預金種目	普通・当座	口座番号								
振込口座名義	ふりがな									
	氏名									

確認欄

設置及び必要書類を確認したので、補助金を交付すべきものと認める。

年 月 日

農林水産課長