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 | 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。）被害作物：（被害を受けた作物名を記載してください。）被害内容：（被害の内容を記載してください。）被害地目：田・畑・その他（　　　　　　）（該当地目を○で囲んでください。）被害面籍：　　　　　㎡（被害地目の地籍又は被害面積を記載してください。）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。） |
| ５　事業経費 | 必要経費　　　　　　補助金額（必要経費の1/2以内）・資材費　　　　　　　　円　　　　　　　　　円（上限5万円）（資材等は，新品に限る。）・設置費　　　　　　　　円　　　　　　　　　円（上限2万5千円）（65歳以上の申請者に限る。自力施工を除く。）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　　　　　　　　　　　　店（所）　　　　　　中金・信金・漁連 |
| 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