様式第１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

消費・安全対策交付金等交付申請書

（アリモドキゾウムシ緊急防除等事業）

年　　月　　日

　○○農林事務所長　　氏　名　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　　　　(法人の場合)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　 氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

○年度においてアリモドキゾウムシ緊急防除等事業の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請・請求します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（内訳：別紙のとおり）

２　口座振替先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（カナ） |  |

（注）　法人その他の団体にあっては、以下の項目についても記載すること。

　　　　　責任者　職・氏名

　　　　　作成者　職・氏名 様式第１号別紙(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

申請者氏名(又は法人名)：

１　作付け回避に係る協力金（対象農地）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 町名・地番 | 面積（㎡） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 面積計 | |  |

※畑の面積や耕作者が確認できる書類を添付してください(納税通知書、中間管理事業の通知等)

※出荷実績が確認できる書類を添付してください（出荷販売伝票、確定申告書等）

※区域外の農地が含まれている場合や代替作物の作付が確認された場合は、減額して交付する場合があります

※欄が不足する場合は行を増やす又は複数枚提出をお願いします

交付単価（　　　　）円／㎡　×　面積計（　　　　　）　㎡＝　　　　　　　　　円

２　その他（※該当がある場合のみ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　（内容）

※交付単価等について個別に協議を行う場合は様式第３号を添付してください

様式第１号別紙２(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

【苗補償用】

申請者氏名(又は法人名)：

１　苗等の補償金額

|  |  |
| --- | --- |
| 苗等の購入先 |  |
| 注文数 | 本 |
| キャンセル料 | 円（消費税込み） |
| 作付予定農地面積 | ㎡ |

　　※苗等の数量、金額を確認できる契約書や発注書、領収書等を添付すること。

様式第２号(用紙　日本産業規格Ａ４縦型)

アリモドキゾウムシ緊急防除等事業の申請に関する誓約書

私は、アリモドキゾウムシ緊急防除等事業（以下「協力金」という）の申請に当たり、下記の内容について誓約します。この誓約に反していることが判明した場合は、協力金の不交付や返還等に応じます。また、それにより生じた損害については、当方が一切の責任に応じるものとします。

１．交付要件を全て満たしていることを確認しました。また、申請書及び提出書類の内容に虚偽や不正はありません。

２．協力金の申請に当たり、提出する書類の写しは全て、原本と相違ありません。

３．関係書類の追加提出の求め、申請内容に関する聴取や調査があった場合は、これに応じます。指定の期日までに書類提出に応じない場合には、不交付として取り扱われることに同意します。

４．申請者（代表者）、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が静岡県暴力団排除条例第２条に規定する暴力団、暴力団員（以下「暴力団等」という）に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また暴力団等は経営に一切参画していません。

５．申請者（代表者）、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が暴力団等に該当しないことを確認するため、静岡県警察に照会を行うことに同意します。

６．申請内容の虚偽や不正が疑われる場合は静岡県警察に照会を行うことに同意します。

７．提出書類を５年間保存します。

　　　年　　　月　　　日

（法人の場合）本店所在地／（個人の場合）住所

氏　 名（自　署）

様式第３号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

年　　月　　日

　静岡県知事　　　氏　名　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称(法人の場合)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏　　　名

アリモドキゾウムシ緊急防除等事業の交付単価等に係る協議について

アリモドキゾウムシ緊急防除等事業実施要領第５の規定に基づき、交付単価及び対象面積・数量等について、下記のとおり協議します。

記

１　作付けの回避に係る協力金の交付単価　　　　　　　　　　　　　　　円／㎡

　　※単価の算定に係る資料を添付すること

２　その他（※その他の協議内容がある場合は記載すること）