年 月 日

稲城市長 様

申請者 (土地所有者又は代表者)

住所

氏名

電話

稲城市ナラ枯れ対策事業補助金交付申請書

稲城市ナラ枯れ対策事業補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1事業実施箇所 稲城市 2土地所有者 ※共有の場合は代表者 住所: 氏名: 電話: 3事業区分 (予防・駆除) 4事業経費 円 5交付申請額 円 6事業実施期間 令和年月日から令和年月日まで 7事業内容 予防本(樹種 幹回り m) (樹幹注入、粘着剤・殺虫剤散布、資材被覆、粘着シート被覆) 駆除本(樹種 幹回り m) (伐採、伐倒くん蒸、立木くん蒸、おとり丸太、おとり木トラップ。)		司L [*]
2土 地 所 有 者 ※共有の場合は代表者 氏名:電話: 3事 業 区 分 (予 防 ・ 駆 除) 円 4事 業 経 費 円 5交付申請額 円 6事業実施期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 7事 業 内 容 予防 本 (樹種 幹回り m) (樹幹注入、粘着剤・殺虫剤散布、資材被覆、粘着シート被覆) 駆除 本 (樹種 幹回り m)	1事業実施箇所	稲城市
4事業経費 円 5交付申請額 円 6事業実施期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで 7事業内容 予防本(樹種 幹回り m) (樹幹注入、粘着剤・殺虫剤散布、資材被覆、粘着シート被覆) 駆除 本 (樹種 幹回り m)		氏名:
5 交 付 申 請 額 円 6 事業実施期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで 7 事 業 内 容 予防 本 (樹種 幹回り m) (樹幹注入、粘着剤・殺虫剤散布、資材被覆、粘着シート被覆) 駆除 本 (樹種 幹回り m)	3事業区分	(予 防 ・ 駆 除)
6事業実施期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで 7事業内容 予防本(樹種 幹回り m) (樹幹注入、粘着剤・殺虫剤散布、資材被覆、粘着シート被覆)駆除本(樹種 幹回り m)	4事業経費	円
7事業内容 予防本(樹種 幹回り m) (樹幹注入、粘着剤・殺虫剤散布、資材被覆、粘着シート被覆) 駆除本(樹種 幹回り m)	5交付申請額	円
7事 業 内 容 (樹幹注入、粘着剤・殺虫剤散布、資材被覆、粘着シート被覆) 駆除 本 (樹種 幹回り m)	6事業実施期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
	7事業內容	(樹幹注入、粘着剤・殺虫剤散布、資材被覆、粘着シート被覆) 駆除 本 (樹種 幹回り m)

添付書類

- (1) 対象事業の内容及び経費が確認できる書類(業者が作成した見積書等の写し)
- (2) 対策事業の実施箇所を示した案内図
- (3) 区分が予防である場合は未被害又は被害状況等が分かる写真、区分が駆除である場合は被害状況等が分かる写真
- (4) 交付対象者が土地を管理する者の場合は、土地所有者の同意書(様式第2号)
- (5) 補助対象事業地が共有である場合にあっては、共有者全員の同意書(様式第2号)及び共有者届(様式第3号)
- (6) 業者の建設業許可書の写し
- (7) 前各号に掲げるもののほか、補助の対象となる対策事業であることが確認できる 書類