様式第１号（第５条関係）

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業実施計画承認申請

及び補助金交付申請書

番　　　号

年　月　日

　愛媛県知事　　　　　様

住所

事業主体の長　　印

　令和　年度において、下記のとおり事業を実施したいので、令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金交付要綱第５条の規定に基づき、事業計画の承認及び補助金　　　　　　　　円を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

別紙のとおり

（別紙）

（注）押印を省略する場合は下記に記入し、電子メールで県の事務担当者及びその上席者並びに下欄の本件責任者を提出すること。なお、その場合は、本様式の印の文字を削除するものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者 | （職氏名・連絡先） |
| 事務担当者 | （職氏名・連絡先） |

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業実施計画（実績報告）

１　事業の目的

２　家畜自衛防疫対策支援事業計画（実績報告）及び負担区分

（１）事業総括表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 事業費 | 負担区分 | | 備考 |
| 補助金 | その他 |
| １　自衛防疫対策支援費  ２　事務費 |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

３　収支予算（収支精算）

（１）収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 本年度予算（精算）額 | 備考 |
| 県補助金 |  |  |
| そ の 他 |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |

（２）支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 本年度予算（精算）額 | 備考 |
| １　自衛防疫対策支援費  ２　事務費 |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |

４　事業完了予定日（事業完了日）　　　　年　　月　　日

５　添付書類

（１）事業内容一覧表（別添１）

（２）取組農家申請書（別添２）

（３）その他、知事が必要と認めた書類

※既に承認を受けた内容から変更がない場合は、添付書類を省略することができるものとする。

（別添１）

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業内容一覧表

１　取組農家

単位：円

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 取組農家名 | 対象資機材 | | 事業費 | （負担区分） | |
| 品目 | 数量 | 県補助金 | その他 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | | | |  |  |  |

※　対象資機材毎に作成し、1枚に収まらない場合は、行を追加するか別様とすること。

２　事務費

単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 事業費 | 負担区分 | | 積算基礎 |
| 県補助金 | その他 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

※　「費目」は、旅費、印刷製本費、通信運搬費、振込手数料等とし、「積算基礎」に詳細を記載すること。

（別添２）

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業取組農家計画（実績）申請書

（事業主体の長）　様

住所

氏名

１　基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 畜種区分 | □酪農　　□肉用牛　　□豚　　□採卵鶏　　□肉用鶏　　□その他 |
| 農場地 |  |

※　農場地は市町名まで記載のこと

２　自衛防疫対策計画（実績）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用目的 | 品目 | 数量 | 対象事業費 | 補助金 |
| □農場消毒体制の強化  □野生動物侵入防止体制の  強化  □交差汚染防止体制の強化  □その他 |  |  |  |  |
| □農場消毒体制の強化  □野生動物侵入防止体制の  強化  □交差汚染防止体制の強化  □その他 |  |  |  |  |
| 計 | | |  |  |

※　使用目的の欄は、該当するものにチェック（✓）をつけること。その他の場合は、（　　）に使用目的を記載すること。

※　対象事業費には、導入に係る経費のうち事業対象となる経費（本体及びその本体の使用に不可欠または一体として使用される付属品）を記載すること。

※　補助金は、対象事業費×補助率（千円未満切り捨て）（上限150千円）とする。

※　計画時には、対象資機材の概要が分かる資料（カタログ、見積書等）を添付すること。

※　実績報告時には、実績を証する書類（対象資機材の写真、導入価格等が分かるもの）の写しを添付すること。

様式第２号（第６条関係）

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金指令前着手届

番　　　号

年　月　日

　愛媛県知事　　　　　様

住所

事業主体の長　　印

　令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金交付要綱第６条の規定に基づき、別記条件を了承のうえ届け出ます。

記

１　事業の内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 取組農家名 | 対象資機材 | | 事業費 | 着手予定  年月日 | 完了予定  年月日 |
| 品目 | 数量 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |

２　指令前着手の理由

（別記条件）

１　交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、意義がないこと。

２　当該補助事業の指令前着手が認められる期間は、本届出以降であり、届出前に着手されたものは補助金の交付を受けることができない。

３　当該事業については、着手から補助金交付指令を受ける期間内においては計画変更を行わないこと。

４　補助金交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変等の事由によって実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は取組農家等が負担すること。

様式第３号（第８条関係）

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業変更承認申請書

番　　　号

年　月　日

　愛媛県知事　　　　　様

住所

事業主体の長　　印

　　年 月 日付け愛媛県指令　畜第 号で補助金交付決定の通知があった家畜自衛防疫対策支援事業を下記のとおり変更したいので、令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金交付要綱第８条の規定に基づき申請します。

記

（注）記以下は様式第１号を準用する。ただし、「１　事業の目的」は、「１　変更の理由」に変更し、記載のこと。

（注）変更後の内容等を容易に比較対照できるように変更部分を二段書きとし、変更前を括弧書きで上段に記載すること。

　　　また、添付資料は、実施計画承認申請及び補助金交付申請書（様式第１号）に添付したものから変更があった場合、変更後のものを添付すること。

様式第４号（第９条関係）

（注）押印を省略する場合は下記に記入し、電子メールで県の事務担当者及びその上席者並びに下欄の本件責任者を提出すること。なお、その場合は、本様式の印の文字を削除するものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者 | （職氏名・連絡先） |
| 事務担当者 | （職氏名・連絡先） |

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業中止（廃止）承認申請書

番　　　号

年　月　日

　愛媛県知事　　　　　様

住所

事業主体の長　　印

　　年 月 日付け愛媛県指令　畜第 号で補助金交付決定の通知があった家畜自衛防疫対策支援事業を中止（廃止）したいので、令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金交付要綱第９条の規定に基づき申請します。

記

１　事業の中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）

様式第５号（第10条関係）

（注）押印を省略する場合は下記に記入し、電子メールで県の事務担当者及びその上席者並びに下欄の本件責任者を提出すること。なお、その場合は、本様式の印の文字を削除するものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者 | （職氏名・連絡先） |
| 事務担当者 | （職氏名・連絡先） |

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業遂行状況報告書

番　　　号

年　月　日

　愛媛県知事　　　　　様

住所

事業主体の長　　印

　　年 月 日付け愛媛県指令　畜第 号で補助金交付決定の通知があった家畜自衛防疫対策支援事業の遂行状況について、令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金交付要綱第10条の規定に基づき報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 事業の遂行状況 | | | | 備考 |
| 月　日までに完了したもの | | 月　日以降に実施するもの | |
| 事業費 | 出来高比率 | 事業費 | 完了予定年月日 |
|  | 円 | ％ | 円 |  |  |

様式第６号（第11条関係）

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業実績報告書

番　　　号

年　月　日

　愛媛県知事　　　　　様

住所

事業主体の長　　印

　　年 月 日付け愛媛県指令　畜第 号で補助金交付決定の通知があった家畜自衛防疫対策支援事業の実績について、令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金交付要綱第11条の規定に基づき報告します。

記

（注）記以下は様式第１号を準用する。

様式第７号（第11条関係）

（注）押印を省略する場合は下記に記入し、電子メールで県の事務担当者及びその上席者並びに下欄の本件責任者を提出すること。なお、その場合は、本様式の印の文字を削除するものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者 | （職氏名・連絡先） |
| 事務担当者 | （職氏名・連絡先） |

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金に係る仕入れに

係る消費税等相当額報告書

番　　　号

年　月　日

　愛媛県知事　　　　　様

住所

事業主体の長

　　年 月 日付け愛媛県指令　畜第 号で補助金交付決定の通知があった家畜自衛防疫対策支援事業について、令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金交付要綱第11条の規定に基づき報告します。

記

１　補助金交付要綱第11条の補助金の額の確定額

　（令和　年　月　日付け　　第　　　号による額の確定通知額）

　　　￥　　　　　　　　　－

２　補助金額の確定時に減額した仕入れに係る消費税等相当額

　　　￥　　　　　　　　　－

３　消費税及び地方消費税の申告により確定した仕入れに係る消費税等相当額

　　　　￥　　　　　　　　　－

４　補助金返還相当額（３－２）

　　　　￥　　　　　　　　　－

（注）

　１　事業実施主体別の内訳資料、その他参考となる資料を添付すること。

様式第８号（第13条関係）

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金精算払請求書

番　　　号

年　月　日

　愛媛県知事　　　　　様

住所

事業主体の長　　印

　　年 月 日付け愛媛県指令　畜第 号で補助金交付決定の通知があった家畜自衛防疫対策支援事業について、令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金交付要綱第13条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

￥　　　　　　　　　　　－

　　　　　　　【内訳】

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定通知額 | 円 |
| 概算払受領済額 | 円 |
| 今 回 請 求 額 | 円 |

様式第９号（第15条関係）

（注）押印を省略する場合は下記に記入し、電子メールで県の事務担当者及びその上席者並びに下欄の本件責任者を提出すること。なお、その場合は、本様式の印の文字を削除するものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者 | （職氏名・連絡先） |
| 事務担当者 | （職氏名・連絡先） |

令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金概算払請求書

番　　　号

年　月　日

　愛媛県知事　　　　　様

住所

事業主体の長　　印

　　年 月 日付け愛媛県指令　畜第 号で補助金交付決定の通知があった家畜自衛防疫対策支援事業について、令和６年度愛媛県家畜自衛防疫対策支援事業費補助金交付要綱第15条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

￥　　　　　　　　　　　－

　　　　　　　【内訳】

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定通知額 | 円 |
| 概算払受領済額 | 円 |
| 今 回 請 求 額 | 円 |
| 残　　　　　額 | 円 |

【概算払を必要とする理由】

（注）押印を省略する場合は下記に記入し、電子メールで県の事務担当者及びその上席者並びに下欄の本件責任者を提出すること。なお、その場合は、本様式の印の文字を削除するものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者 | （職氏名・連絡先） |
| 事務担当者 | （職氏名・連絡先） |