

横手市長様

下記のとおり、アメシロ防除対策事業に申し込みをします。

**令和8年度アメシロ防除対策事業費補助金 申込書**

## 1. 団体情報

団体名			
役職(会長・代表)		会長・代表者名	
会長・代表者住所			

## 2. 連絡先

通知の宛名		連絡のとれる電話番号	
送付先住所			

## 3. 事業実績内容

項目		第1世代	第2世代
① 散布実施日		月 日	月 日
② 被害本数 (アメシロがつき、被害を受けた木の 本数) ※被害本数が③防除本数と同じにならなくてもよい。	微害(葉量の20%未満に被害があった木)	本	本
	中害(葉量の20%以上50%未満に被害があった木)	本	本
	激害(葉量の50%以上に被害があった木)	本	本
③ 防除本数 (薬剤を散布した木の 本数)		本	本
④ 防除対象地域の戸数(申請に係る戸数)			戸
⑤ 使用した薬剤の種類(名称、ml)・本数	種類:		本
	種類:		本
⑥ 防除機使用台数	自前の防除機	台	台
	借上げた防除機	台	台

## 4. 提出書類チェックシート

・押印の見直しにより書類へのハンコは不要となりました。

・提出書類に不足がないようご確認ください。

- ①  申込書
- ②  防除活動をしている写真1枚(2回行った場合は各1枚)  
※画像を印刷したものも可
- ③  領収書の写し(薬剤費、人件費、軽トラ借上料など)
- ④  通帳の写し(振込先口座番号・銀行支店名がわかるもの)
- その他  委任状(申請者名と振込先口座名義が違う場合は添付してください)

債権者と受取人(振込口座名義)が違う場合は委任状が必要です。  
 ただし、不要な場合もあるので下記を参照してください。

要否	債権者	受取人(振込口座名義)	不要・必要の理由
不要	〇〇集落 代表 横手太郎	〇〇集落 代表 〇〇花子	団体名が同一であることから、代理受領であることが明らかであるため。
	〇〇集落 代表 横手太郎	〇〇集落 会計 〇〇次郎	
	〇〇集落 代表 横手太郎	〇〇集落会館 代表 横手太郎	団体名が同義であり、常識的に同一団体であると推定される。
	〇〇集落 代表 横手太郎	〇〇部落 代表 横手太郎	
必要	〇〇集落 代表 横手太郎	〇〇納税貯蓄組合 代表 横手太郎	団体の設立目的が異なると思われ、同一団体がどうか判断できないため。
	〇〇集落 代表 横手太郎	〇〇環境衛生組合 代表 横手太郎	

横手市長様

下記のとおり、アメシロ防除対策事業に申し込みをします。

記載例

## 令和8年度アメシロ防除対策事業費補助金 申込書

## 1. 団体情報

団体名	〇〇町内会		
役職(会長・代表)	会長	会長・代表者名	横手 太郎
会長・代表者住所	横手市〇〇町〇〇字〇〇1-23		

## 2. 連絡先

通知の宛名	横手 二郎	連絡のとれる電話番号	090-XXXX-XXXX
送付先住所	横手市××町××字××4-56		

## 3. 事業実績内容

項目		第1世代	第2世代
① 散布実施日		6月 20 日	8月 23 日
② 被害本数 (アメシロがつき、被害を受けた木の 本数) ※被害本数が③防除本数と同じにならなくてもよい。	微害(葉量の20%未満に被害があった木)	100 本	100 本
	中害(葉量の20%以上50%未満に被害があった木)	30 本	30 本
	激害(葉量の50%以上に被害があった木)	10 本	10 本
③ 防除本数(薬剤を散布した木の 本数)		300 本	300 本
④ 防除対象地域の戸数(申請に係る戸数)		50	戸
⑤ 使用した薬剤の種類(名称、ml)・本数	種類: トレボン乳剤500cc		2 本
	種類: トレボン乳剤500cc		2 本
⑥ 防除機使用台数	自前の防除機		台
	借上げた防除機	1	台

## 4. 提出書類チェックシート

- ・押印の見直しにより書類へのハンコは不要となりました。  
・提出書類に不足がないようご確認ください。

- ①  申込書
- ②  防除活動をしている写真1枚(2回行った場合は各1枚)  
※画像を印刷したものも可
- ③  領収書の写し(薬剤費、人件費、軽トラ借上料など)
- ④  通帳の写し(振込先口座番号・銀行支店名がわかるもの)
- その他  委任状(申請者名と振込先口座名義が違う場合は添付してください)