様式第２号（第８条関係）

 　年　　 月　　 日

福井市長　　　あて

 申請者 　　 団体名

 　　　　　代表者住所

 　　　　　代表者名

（代表者が手書きしない場合は、記名押印してください）

 　　　　　(担当者名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(担当者連絡先)

地域不法投棄対策経費助成金交付申請書

　福井市地域不法投棄対策支援事業実施要綱第８条の規定により、下記のとおりみだしの助成金の交付を申請します。

記

１．交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　（処理費：上限100,000円）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（100円未満切り捨ての額）　　 （未然防止費：上限50,000円）

２．事業内容（該当事業に〇）

　　　　　　　　　　廃棄物処理　　　　　　　　　　　未然防止対策

３．添付書類

　　(1)事業実施計画書（様式第３号）

(2)事業収支予算書（様式第４号・５号）

様式第３号（第８条関係）

地域不法投棄対策事業実施計画書

地区名　　　　　　地区

|  |  |
| --- | --- |
| 事業種別 (該当事業に〇) | 廃棄物処理　　　　　　未然防止対策 |
| 目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 実施日 |  |
| 場所（地図を添付） |  |
| 事業予定箇所での不法投棄の現状（写真を添付） |  |

様式第５号（第８条関係）

地域不法投棄対策事業収支予算書

**（未然対策経費）**

地区名　　　　　　地区

**収入の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入項目 | 予算額 | 内訳（算出根拠） |
| 不法投棄対策経費助成金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | ※ |  |

**支出の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出項目 | 予算額 | 内訳（算出根拠） |
| 助成申請額 | その他資金 | 小計 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  | ※ |  |

※収入の部と支出の部の合計欄は一致すること

様式第７号（第１０条関係）

年　　　月　　　日

福井市長　　　あて

団体名

代表者住所

代表者名

（代表者が手書きしない場合は、記名押印してください）

地域不法投棄対策事業（変更・中止)承認申請書

　　年　　月　　日付け福井市指令　　第　　　号で交付決定を受けた地域不法投棄対策事業について，その事業を（変更・中止）したいので，福井市地域不法投棄対策支援事業実施要綱第１０条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　（変更・中止）の内容

２　（変更・中止）の理由

３　事業の進捗状況

様式第９号（第１１条関係）

年　　　月　　　日

福井市長　　　あて

団　体　名

代表者住所

 　　　　　代表者名

（代表者が手書きしない場合は、記名押印してください）

地域不法投棄対策事業実績報告書

　　年　　月　　日付け福井市指令　　第　　号で通知を受けた地域不法投棄対策事業が完了したので，福井市地域不法投棄対策支援事業実施要綱第１１条の規定に基づき，実績報告書を提出します。

記

１　交付決定額 金 円(A)

事業の決算額 金 円(B)（100円未満切り捨ての額）

精算額 金 円(A)､(B)いずれか低い額

２　添付書類

　　(1)　交付決定通知書の写し

　　(2)　事業実施報告書（様式第１０号）

　　(3)　事業収支決算書（様式第１１号・１２号）

（4） 経費の支出が確認できる書類（領収書等）

(5)　活動や事業の状況を記録した写真、購入備品の写真等

様式第１０号（第１１条関係）

地域不法投棄対策事業実施報告書

地区名　　　　　　地区

|  |  |
| --- | --- |
| 事業種別 (該当事業に〇) | 廃棄物処理　　　　　　未然防止対策 |
| 事業内容 |  |
| 実施日 |  |
| 場所（地図を添付） |  |

様式第１２号（第１１条関係）

地域不法投棄対策事業収支決算書

**（未然対策経費）**

地区名　　　　　　地区

**収入の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入項目 | 決算額 | 内訳（算出根拠） |
| 不法投棄対策経費助成金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | ※ |  |

**支出の部**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出項目 | 決算額 | 内訳（算出根拠） |
| 助成申請額 | その他資金 | 小計 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  | ※ |  |

※収入の部と支出の部の合計欄は一致すること

様式第１４号（第１３条関係）

 　年　　 月 　　日

福井市長　　　あて

請求者　 団　体　名

 　　　　　 代表者住所

 　　　　 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者が手書きしない場合は、記名押印してください）

地域不法投棄対策経費助成金交付請求書

　　　　 　年 　月 　日付け福井市指令　　第　　　号をもって額の確定のあった地域不法投棄対策経費助成金を次のとおり請求します。

請求額　　　　　　　　　　　　　 円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座 | 振込先金融機関名 |  |
| 口座の種類 | 普通 | 当座 |
| 口座番号 | No． |
|  |  |

添付書類 ・通帳の写し（口座番号及び口座名義人が確認できる箇所）