

様式第2号（第8条関係）

令和〇年〇月〇日

福井市長 あて

※団体名は各連合会の正式名称を記入してください
※住所は、公民館住所を記入してください（連合会により異なる場合があります）

未然防止対策費のみ

申請者 団体名 ○〇地区自治会連合会
代表者住所 福井市〇〇町〇-〇
代表者名 会長 ○〇 ○〇
(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) ○〇 ○〇
(担当者連絡先) 20-5398

※自署する場合は押印不要。
押印する場合は連合会長の印を押印してください（個人印不可）。

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 50,000 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○）

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 〇〇 地区

事業種別（該当事業に○）	廃棄物処理 未然防止対策
目的	不法投棄の未然防止
事業内容	地区内の不法投棄されやすい場所に監視カメラを設置し、不法投棄の未然防止対策を行う
実施日	令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日 ※交付決定通知を受けた後に実施となるよう日付を記入してください
場所（地図を添付）	福井市〇〇町（別添地図のとおり）
事業予定箇所での不法投棄の現状（写真を添付）	この場所では、不法投棄が多発しており、その度に地区で清掃を行っている （別添写真のとおり）

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 〇〇 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	50,000	助成金申請額
連合会	37,000	連合会より支出
合計	※ 87,000	※助成金に 100 円未満の端数が出る時は 切り捨てとなるため、連合会等で負担 をお願いします

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	
カメラ購入費	50,000	27,000	77,000	77,000 円 \times 2/3 = 51,333 円 > 50,000 円 (別紙見積書のとおり)
カメラ設置作業費	0	10,000	10,000	別紙見積書のとおり (対象経費外)
合計	50,000	37,000	※ 87,000	

※収入の部と支出の部の合計欄は一致すること

福井市長 あて

団体名 〇〇地区自治会連合会
代表者住所 福井市〇〇町〇-〇
代表者名 会長 〇〇 〇〇

（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

令和〇年〇月〇日付け福井市指令環対第〇〇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 50,000 円(A)
事業の決算額	金 50,000 円(B) (100円未満切り捨ての額)
精算額	金 50,000 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 〇〇 地区

事業種別（該当事業に○）	廃棄物処理 未然防止対策
事業内容	地区内の不法投棄されやすい場所2箇所に監視カメラを設置し、不法投棄の未然防止対策を行った
実施日 ※カメラ購入から設置までの日にちを含む	令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日
場所（地図を添付）	地区内2箇所（〇〇町、〇〇町） （別添地図のとおり）

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 〇〇 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	50,000	助成金申請額
連合会	37,000	連合会より支出
合計	※ 87,000	

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	
カメラ購入費	50,000	27,000	77,000	77,000円×2/3=51,333円>50,000円 (別紙見積書のとおり)
カメラ設置作業費	0	10,000	10,000	別紙見積書のとおり(対象経費外)
合計	50,000	37,000	※ 87,000	

※収入の部と支出の部の合計欄は一致すること

福井市長 あて

請求者 団体名 ○○地区自治会連合会

代表者住所 福井市○○町○-○

代表者名 会長 ○○ ○○

（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

令和○年○月○日付け福井市指令環対第○○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 50,000 円

振 込 口 座	振込先金融機関名	○○銀行 福井○○支店
	口座の種類	普通 当座
	口座番号	No. 1234567
	フリガナ 口座名義	マルマルチクジカイレンゴウカイ ○○地区自治会連合会 会長 ○○○○

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）