

(様式例檻第 1 号)

申請日 年 月 日

岡山県農業共済組合長 様

(申請者)

住 所

氏 名 印

有害獣対策用捕獲檻貸出申請書

貴組合より捕獲檻の貸出しを受けたく、損害防止事業に係る有害獣対策用捕獲檻貸出規程第 6 条の規定により、次のとおり申請をいたします。

1 目 的	
2 設置場所	
3 貸出期間	令和 年 月 日より 3 年間 (令和 2 年 1 月以降の貸し出となります。)
4 管理責任者	
5 わな猟免許取得者	

- ※ 5 については、狩猟期間（11 月 15 日～翌年 2 月 15 日）外に、捕獲する場合は、市町村長等が発行する鳥獣捕獲許可証の写しを添付すること。
- ※ 設置場所は水稻共済加入耕地に対して、被害低減効果が認められる場所とすること。
- ※ 当該地域に水稻加入耕地が見込まれない場合、または被害低減効果が認められなくなった場合は、貸出期間中においても返却を求める場合があります。
- ※ 必要に応じて、組合職員、損害評価員又は損害評価会委員による現地調査を行います。

○組合記入欄

申請 No.	
--------	--

(様式例檻第 2 号)

年 月 日

様

岡山県農業共済組合長 ㊤

有害獣対策用捕獲檻貸出許可書

損害防止事業に係る有害獣対策用捕獲檻貸出規程第 7 条の規定により、捕獲檻の貸出を下記のとおり許可する。

記

申請N o.	
1 目 的	
2 貸出期間	年 月 日より 3 年間
3 貸出檻管理N o.	
4 条 件	損害防止事業に係る有害獣対策用捕獲檻貸出規程に準拠し運用すること
5 設置後の報告等について	① 捕獲檻設置後の写真（管理プレートがわかるもの）を提出してください。 ② 設置場所が分かるもの（地図等）を提出してください。 ③ 年間の捕獲実績を毎年 1 月末までに、様式例檻第 3 号にて報告をお願いします。 ④ 申請内容に変更があった場合はすみやかに報告をお願いします。

以上

年 月 日

(利用者)

氏 名

印

損害防止事業に係る有害獣対策用捕獲檻貸出規程第 12 条第 1 項により有害獣捕獲実績を報告いたします。

捕獲期間： 年 月 日 ～ 年 月 日

[illegible]

(様式例第 1 号)

イノシシ等侵入防止施設設置資材助成金交付申請書

(電気柵・金網・トタン)

年 月 日

岡山県農業共済組合長 様

住所

氏名

印

(集団等名)

水田へのイノシシ等の侵入を未然に防止するため下記により侵入防止施設を設置したので、添付書類を添えて、交付要領に基づきイノシシ等侵入防止施設設置資材助成金の交付を受けたく申請します。

記

1. 申請内容

事業内容	獣害を防止するための（電気柵・金網・トタン）購入及び設置	
対象耕地 等の地名・地 番		
購入数量	基・枚	別添の様式例第 4 号による
購入金額	円	別添の様式例第 4 号による

2. 振込口座 組合登録口座 ・ その他の口座 (○をお願いします)

その他の口座を選択された場合は下記に記入願います

金融機関名	支店名	種別	口座番号
		普通 当座	
(ふりがな)			
口座名義人			

※組合記入欄

対 象 購 入 金 額	円
(記入欄)	確認者印

(様式例第 2 号)

納品書又は領収書（請求書）添付

※ 明細及び金額のわかるものの写しで可能。見積書は不可

薬剤の場合は、薬剤名のわかるものを添付願います。

- ・ 薬剤購入時（平成 31 年 4 月～令和元年 9 月）の領収書の写し
- ・ J A 等の口座振替供給伝票等またはその写し（購買品送り状含む）
- ・ 他の補助事業等の助成金がある場合は、その内容が分かる書類の写し

(様式例第3号)

位置図（付近見取図）

略図記入又は住宅地図コピー添付をお願いします。

現地写真添付（設置状況写真）

(様式例第4号)

侵入防止施設費用明細書

[illegible]

※ 納品書又は請求書に明細記載の場合は記入不要。

(様式例第5号)

スクミリンゴガイ防除用薬剤購入助成金交付申請書

年 月 日

岡山県農業共済組合長 様

申請者

住所

氏名

印

水稻のスクミリンゴガイによる虫害を未然に防止するため下記により病虫害防除を実施したので、添付書類を添えて、交付要領に基づきスクミリンゴガイ防除用薬剤購入助成金の交付を受けたく申請します。

記

1. 防除の詳細

地名地番	面積 (a)	薬剤名※1	薬剤使用量 (kg)	薬剤費 (円)	防除期間
					月 日～ 月 日
					月 日～ 月 日

※1 対象薬剤は、スクミリンゴガイ防除を目的として使用した薬剤に限る。

2. 振込口座 組合登録口座 ・ その他の口座 (○をお願いします)
その他の口座を選択された場合は下記に記入願います

金融機関名	支店名	種別	口座番号
		普通 当座	
(ふりがな)			
口座名義人			

3. 添付書類 (下記書類のいずれかを様式例第2号に添付する)

- ・ 薬剤購入時 (平成31年4月～令和元年9月) の領収書の写し
- ・ J A等の口座振替供給伝票等またはその写し (購買品送り状含む)
- ・ 他の補助事業等の助成金がある場合は、その内容が分かる書類の写し

※組合記入欄

対 象 購 入 金 額	円
(記入欄)	確認者印

(様式例第6号)

病虫害防除薬剤購入助成金交付申請書

年 月 日

岡山県農業共済組合長 様

申請者

住所

氏名 (印)

水稲の病虫害発生を未然に防止するため下記により病虫害防除を実施したので、添付書類を添えて、交付要領に基づき病虫害防除薬剤助成金の交付を受けたく申請します。

記

1. 防除薬剤 _____
2. 防除面積① _____ アール（ただし、加入面積が上限となります）
3. 防除時期 _____
4. 交付申請額 _____ 円（①×150円／10a：円未満切捨）
5. 振込口座 組合登録口座 ・ その他の口座 （○をお願いします）

その他の口座を選択された場合は下記に記入願います

その他の口座を選択された場合は下記に記入願います

金融機関名	支店名	種別	口座番号									
		普通 当座										
(ふりがな)												
口座名義人												

6. 添付書類（下記書類のいずれかを様式例第2号に添付する）
- ・薬剤購入時（平成31年4月～令和元年9月）の領収書の写し
 - ・JA等の口座振替供給伝票等またはその写し（購買品送り状含む）
 - ・他の補助事業等の助成金がある場合は、その内容が分かる書類の写し

※組合記入欄

対 象 購 入 金 額	円
(記入欄)	確認者印

(様式例鑑第 1 号)

《記入例》

申請日 **令和元**年 **7**月 **10**日

岡山県農業共済組合長 様

(申請者)

住 所 **岡山市中区倉田 423-6**

氏 名 **共済 太郎** ⑩

有害獣対策用捕獲檻貸出申請書

貴組合より捕獲檻の貸出しを受けたく、損害防止事業に係る有害獣対策用捕獲檻貸出規程第 6 条の規定により、次のとおり申請をいたします。

1 目 的	水稻加入耕地の有害獣被害軽減のため
2 設置場所	岡山市中区倉田 1234
3 貸出期間	令和2 年 1 月 20 日より 3 年間
4 管理責任者	共済 太郎
5 わな猟免許取得者	共済 太郎

※ 5 については、狩猟期間（11 月 15 日～翌年 2 月 15 日）外に、捕獲する場合は、市町村長等が発行する鳥獣捕獲許可証の写しを添付すること。
※ 設置場所は水稻共済加入耕地に対して、被害低減効果が認められる場所とすること。
※ 当該地域に水稻加入耕地が見込まれない場合、または被害低減効果が認められなくなった場合は、貸出期間中においても返却を求める場合があります。
※ 必要に応じて、組合職員、損害評価員又は損害評価会委員による現地調査を行います。

○組合記入欄

申請No.	
-------	--

(様式例第1号)

《記入例》

イノシシ等侵入防止施設設置資材助成金交付申請書

(電気柵・金網・トタン)

年 月 日

岡山県農業共済組合長 様

住所 岡山市中区倉田 423-6

氏名 共済 太郎 ⑩

(集団等名)

水田へのイノシシ等の侵入を未然に防止するため下記により侵入防止施設を設置したので、添付書類を添えて、交付要領に基づきイノシシ等侵入防止施設設置資材助成金の交付を受けたく申請します。

記

2. 申請内容

事業内容	獣害を防止するための（電気柵・金網・トタン）購入及び設置	
対象耕地 等の地名・地 番	ヤマダ100-1	
	ヤマダ101-0	
購入数量	3 基・枚	別添の様式例第4号による
購入金額	30,000 円	別添の様式例第4号による

2. 振込口座 組合登録口座 ・ その他の口座 (○をお願いします)

その他の口座を選択された場合は下記に記入願います

金融機関名	支店名	種別	口座番号							
×××	×××	普通 当座	×	×	×	×	×	×	×	×
(ふりがな)	きょうせい たろう									
口座名義人	共済 太郎									

※組合記入欄

対 象 購 入 金 額	円
(記入欄)	確認者印

(様式例第2号)

《記入例》

納品書又は領収書（請求書）添付

共済太郎 様
資材名 水稻病虫防除〇〇〇剤
購入金額 30,000 円
購入月日 令和元年〇月〇日
〇〇〇商店

※ 明細及び金額のわかるものの写しで可能。見積書は不可

薬剤の場合は、薬剤名のわかるものを添付願います。

- ・薬剤購入時（平成31年4月～令和元年9月）の領収書の写し
- ・J A等の口座振替供給伝票等またはその写し（購買品送り状含む）
- ・他の補助事業等の助成金がある場合は、その内容が分かる書類の写し

(様式例第4号)

《記入例》

侵入防止施設費用明細書

[illegible]

※ 納品書又は請求書に明細記載の場合は記入不要。

(様式例第5号)

《記入例》

スクミリンゴガイ防除用薬剤購入助成金交付申請書

令和元年〇月〇日

岡山県農業共済組合長 様

申請者

住所 岡山市中区倉田 423-6

氏名 共済 太郎 印

水稻のスクミリンゴガイによる虫害を未然に防止するため下記により病虫害防除を実施したので、添付書類を添えて、交付要領に基づきスクミリンゴガイ防除用薬剤購入助成金の交付を受けたく申請します。

記

1. 防除の詳細

地名地番	面積 (a)	薬剤名※1	薬剤使用量 (kg)	薬剤費 (円)	防除期間
〇〇〇	10.0	〇〇〇	5	3,000	月 日～ 月 日
					月 日～ 月 日

※1 対象薬剤は、スクミリンゴガイ防除を目的として使用した薬剤に限る。

2. 振込口座 組合登録口座 ・ その他の口座 (〇をお願いします)
その他の口座を選択された場合は下記に記入願います

金融機関名	支店名	種別	口座番号
×××	×××	普通 当座	× × × × × × ×
(ふりがな)	きょうさい たろう		
口座名義人	共済 太郎		

3. 添付書類 (下記書類のいずれかを様式例第2号に添付する)

- ・ 薬剤購入時 (平成31年4月～令和元年9月) の領収書の写し
- ・ J A等の口座振替供給伝票等またはその写し (購買品送り状含む)
- ・ 他の補助事業等の助成金がある場合は、その内容が分かる書類の写し

※組合記入欄

対 象 購 入 金 額	円
(記入欄)	確認者印

(様式例第6号)

《記入例》

病虫害防除薬剤購入助成金交付申請書

令和元年〇月〇日

岡山県農業共済組合長 様

申請者

住所 岡山市中区倉田 423-6

氏名 共済 太郎 印

水稻の病虫害発生を未然に防止するため下記により病虫害防除を実施したので、添付書類を添えて、交付要領に基づき病虫害防除薬剤助成金の交付を受けたく申請します。

記

1. 防除薬剤 〇〇〇〇
2. 防除面積① 10 アール (ただし、加入面積が上限となります)
3. 防除時期 8月
4. 交付申請額 150 円 (①×150 円/10a : 円未満切捨)
5. 振込口座 組合登録口座 ・ その他の口座 (○をお願いします)
その他の口座を選択された場合は下記に記入願います

金融機関名	支店名	種別	口座番号							
×××	×××	普通 当座	×	×	×	×	×	×	×	×
(ふりがな)	きょうさい たろう									
口座名義人	共済 太郎									

6. 添付書類 (下記書類のいずれかを添付する)
- ・ 薬剤購入時 (平成31年4月～令和元年9月) の領収書の写し
 - ・ J A等の口座振替供給伝票等またはその写し (購買品送り状含む)
 - ・ 他の補助事業等の助成金がある場合は、その内容が分かる書類の写し

※組合記入欄

対 象 購 入 金 額	円
(記入欄)	確認者印