第１号様式（第４条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度　森林整備地域活動支援交付金対象森林　標示票 | | | |
| 林小班又は地番 |  | 実施日 | 年　　月　　日 |
| 対象行為 |  | | |
| 現地確認日　　　　年　　月　　日  現地確認者  現地立会者 | | | |

第２号様式（第４条関係）

対象行為の確認野帳

対象森林に係る森林整備地域活動実施協定書（写し）を添付

上記協定を締結した森林に係る対象行為について，別紙のとおり確認しました。

現地確認日　　　　　　年　　月　　日

現地確認者　　　　　　　　　　　　印

現地立会者　　　　　　　　　　　　印

　作業路網の改良活動

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 交付対象者氏名 | 林小班名又は地番 | 適　否 | 備　　考 |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |

注　「適否」が否の場合は，備考欄にその理由を簡潔に記すこと。

第３号様式（第５条関係）

森林整備地域活動支援交付金事業検査報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属長  確認印 |  | | 課長補佐・係長 | |  | | | 担当 |  | |  | | | | | | | | |
| 申請者 |  | | | | | | 協定実  施箇所 | | |  | | | | | | 協定  者数 | | | 他  　　　　　名 |
| 活動の種類 | | 実施箇所 | | | | | | | 施行期間 | | | | | | 活動内容 | | | | |
| 着工（又は発注） | | | 完了（又は引受） | | |
|  | |  | | | | | | | 年　月　　日 | | | 年　月　　日 | | |  | | |  | |
| 積算基礎森林面積（ha） | |  | | | | | | | 積算基礎森林面積×単価 | | | | | | 円 | | | | |
| 区分 | | 実行経費 | | | | 支払済額 | | | | | | | 支払義務額 | | | | 確認方法 | | |
| 人件費 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 旅費 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 会議費 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 資材費 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 機械器具費 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 燃料費 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 通信運搬費 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 備品費 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 消耗品費 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 委託費 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| その他 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 合計 | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| 出来高若しくは検査結果の概要又は指摘事項 | |  | | | | | | | | 同左処理方法 | | |  | | | | | | |
| 検査結果確認額 | | | | 円 | | | | | | 補助金予定額 | | | | 円 | | | | | |
| 年　　　月　　　日に実施したしゅん工検査の結果を上記のとおり報告します。  　　京　都　市　長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　検査者　（所属）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職及び氏名）　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |