第１号様式（第４条関係）

番　号

年月日

交付対象者（協定の代表者） 様

京都市長

森林整備地域活動支援交付金現地調査及び現地確認事前通知書

京都市森林整備地域活動支援交付金事業検査要綱第４条の規定に基づき、対象行為の実施状況について、下記のとおり現地確認するので、通知します。

なお、現地検査日前に、森林整備地域活動支援交付金対象森林であることを示す「標示票」に必要事項を記入の上、現地に掲示するとともに、現地検査当日は立会をお願いします。

記

１ 現地確認の日時

　　年　　月　　日　　時から

２ 現地確認者

３ 現地確認場所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 林小班又は地番 | 備　考 |
| 森林経営計画作成・森林境界の明確化に向けた条件整備 |  |  |

注：「備考」欄には、該当対象行為を行った交付対象者の氏名を記入する。

４ 現地確認の方法

現地確認者が、現場に掲示された標示票により、協定の対象森林を確認し、現場において、対象行為の実施状況の報告に基づき報告された対象行為が実施されているかの確認を行います。なお、現場にて確認した内容は、確認野帳に記録し保存します。

第２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３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

現地立会者

　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４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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認者　印 | |  | | |  | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |