第１号様式（第４条関係）

対象行為の確認野帳

　　年　　月　　日付けで実績報告があった、林業用道路保全活動について、京都市林業用道路保全活動支援交付金検査要綱第４条第２項により下記のとおり現地検査しました。

現地確認日　　　　　　年　　月　　日

現地確認者

現地立会者

　対象とする路線の内、現地検査を行った路線（　　　　　路線の内　　　　路線）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 路線名 | 延長 | 適　否 | 備　考 |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
|  |  |  | 適・否 |  |
| 合　計 | |  |  |  |

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２号様式（第５条関係）

京都市林業用道路保全活動支援交付金検査報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認者　印 | |  | |  | | | | | | | | |
| 申請者 | |  | | | | | | | 会　計  責任者 | | |  | | | | | |
| 活動の種類 | | | 実施箇所 | | | 実施期間 | | | | | | | | | 活動内容 | | |
| 着工（又は発注） | | | | 完了（又は引受） | | | | |
| 林業用道路の保全活動 | | | 林道○○線他  合計○○路線 | | | 年　月　日 | | | | 年　月　日 | | | | | 京都市林業用道路保全活動支援交付金交付要綱第２条で定める活動 | | |
| 保全活動対象  路線の延長 | | | ｍ | | | 保全活動対象路線延長×単価 | | | | | | | | | 円 | | |
| 積算基礎森林の面積 | | | 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 | | | | 既交付額 | | 円 | | | | | | | 交付  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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |