

別記第1号様式（事業参加申込書（事業実施主体→補助対象者））

年 月 日

補助対象者 様

住所：  
氏名：  
(団体名及び  
代表者氏名)  
農場名：  
電話番号：

年度京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業参加申込書

下記のとおり事業を実施したいので、京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業要領に基づき、申し込みます。

記

- 1 事業実施計画 別記第2号様式（事業実施計画書）のとおり
- 2 事業着手及び完了予定年月日  
事業着手予定日 令和 年 月 日  
事業完了予定日 令和 年 月 日

京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業 事業実施計画書

申請者	住所	
	氏名 (団体名及び代表者氏名)	
	農場名	
	電話番号	
	E-mail	
	畜種	
	飼養頭羽数	
	年間販売金額 (円)	

伴走支援を行うもの (京の畜産応援隊)	所属	
	職名	
	氏名	

1 事業内容

機器・資材名 (機種・型式等)	数量	事業実施場所	事業費 (税込・円) A	事業費 (税抜・円) B	補助金(Bの3/4以内) (1,000円未満切捨) C
計					

補助上限額 D	2,000,000
------------	-----------

補助金額 (CとDのいずれか低い額)	
-----------------------	--

2 事業実施の必要性、期待される効果

--

3 添付書類

- (1) チェックシート
- (2) 導入する機器・資材等のカタログ
- (3) 見積書(あて名は申請者と同一のもの)
- (4) 補助金の振込先口座が分かる書類(通帳の写し)(※)  
※申請者名義のものとしてください。口座名義、金融機関、口座番号が確認できるよう、見開きのページをコピーしてください。
- (5) その他、知事が必要と認める書類

<京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業 チェックシート>

年 月 日

<申請者>		<伴走支援を行った者>	
氏名 (団体名及び代表者氏名)		所属名	
農場名		職名	
		氏名	

項目	はい	いいえ	理由
申請者は対象として適正か			
対象経費は適正か			
事業実施期間は適正か			
実施計画策定にあたり伴走支援者との協議が充分なされたか			
総合的に判断して実施内容は妥当か			

伴走支援者(京の畜産応援隊)コメント

第3号様式（交付申請書（補助対象者→京都府））

年 月 日

京都府知事 様

住所：

氏名：

年度京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業補助金交付申請書

京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業実施要領第3の2の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 事業実施計画 別記第2号様式（事業実施計画書）のとおり

3 事業着手及び完了予定年月日

事業着手予定日 年 月 日

事業完了予定日 年 月 日

4 収支予算

収入の部

(単位：円)

区分	本年度 予算額	前年度 予算額	比較 増 減	
			増	減
府補助金				
その他				
合 計				

支出の部

(単位：円)

区分	本年度 予算額	前年度 予算額	比較 増 減	
			増	減
京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業				
合 計				

5 振込先

金融機関名		支店又は 出張所名	支店 出張所
預金種類	1 普通 2 当座 3 貯蓄	口座番号	
口座名	(カカカ)		

6 添付書類

別記第2号様式 (事業実施計画書)



第5号様式（実績報告書（事業実施主体→補助事業者））

年 月 日

補助事業者 様

住所：  
氏名：  
(団体名及び  
代表者氏名)  
農場名：  
電話番号：

年度京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業実績報告書

下記のとおり事業を実施しましたので、京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業要領に基づき、報告します。

記

- 1 事業実績 別記第6号様式（事業実績書）のとおり
- 2 事業完了年月日 年 月 日

京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業 事業実績書

申請者	住所	
	氏名 (団体名及び代表者氏名)	
	農場名	
	電話番号	
	E-mail	
	畜種	
	飼養頭羽数	
	年間販売金額 (円)	

伴走支援を行うもの (京の畜産応援隊)	所属	
	職名	
	氏名	

1 事業内容

機器・資材名 (機種・型式等)	数量	事業実施場所	事業費 (税込・円) A	事業費 (税抜・円) B	補助金(Bの3/4以内) (1,000円未満切捨) C
計					

補助上限額 D	2,000,000
------------	-----------

補助金額 (CとDのいずれか低い額)	
-----------------------	--

2 事業実施の効果

--

3 添付書類

- (1) 別紙1(補助対象経費内訳書)
- (2) 別紙2(取得財産管理台帳)
- (3) 納品書
- (4) 請求書(実績報告時点で請求されていない場合は不要)
- (5) 領収書(実績報告時点で支払いが完了していない場合は不要)
- (6) 導入した機器等の写真(全景、型番プレート等)(参考様式:写真貼付表)
- (7) その他、知事が必要と認める書類

## 京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業 補助対象経費内訳書

申請者名:

※色付きセルは自動入力

(単位:円)

証憑番号	経費名称	支払先	支出年月日	単価(税抜)	数量	単位	消費税率(%)	金額(税込)	金額(税抜)	補助対象経費	備考
計											見かけの補助率 #DIV/0!

補助上限(円)	2,000,000
---------	-----------

- ※経費ごとに記載し、必要に応じて行を増やしてください。
- ※単位は適宜記入してください(一式の場合は、数量に「1」、単位に「式」と記入してください。)
- ※金額(税込)と金額(税抜)は証憑と一致させてください。
- ※補助対象経費は、証憑に記載された金額のうち本補助金の対象となる金額を記載してください。  
(金額(税抜)と同額になる場合が多いですが、補助対象外の経費を含む場合(期間内に使用しなかったものなど)を含む場合は、その分を減額してください。)

(単位:円)

事業費(税込)	補助対象経費(税抜)	負担区分		
		府補助金*	自己資金(消費税相当額含む)	その他(融資)

\* 補助対象経費(税抜)の3/4の金額が補助上限額以上の場合は、上限額を記載  
\* 補助対象経費(税抜)の3/4の金額が補助上限額未満の場合は、当該金額(千円未満切り捨て)を記載

## 取得財産管理台帳

事業名；京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業										事業実施年度： 年度		
事業の内容				取得時期	経費の配分			処分制限期間		処分の状況		摘要
事業実施主体	名称	機種・形式	設置場所		事業費 (円)	負担区分		耐用年数	処分制限 年月日	承認 年月日	処分の 内 容	
					<small>(財産・備品購入 費のみ)</small>	<small>補助金(財産・備 品購入費のみ) (円)</small>	その他 (円)					

- (注) 1 機器等取得については、1件の取得価格が50万円以上(税込)のものを記載すること。  
 2 処分制限年月日欄には、処分制限の終期を記入すること。  
 3 処分の内容欄には、譲渡、交換、貸付け、担保提供等別に記入すること。  
 4 摘要欄には、譲渡先、交換先、貸付け先、抵当権等の設定権者の名称又は補助金返還額を記入すること。  
 5 この書式により難しい場合には、処分制限期間欄及び処分の状況欄を含む他の書式をもって財産管理台帳に代えることができる。

京都府知事 様

住所：

氏名：

年度京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業補助金実績報告書

年 月 日付け京都府指令 畜第 号で交付決定のあった上記事業を完了したので、京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業実施要領第5の2の規定により、その実績を報告します。

記

1 事業実績

別記第6号様式（事業実績書）のとおり

2 事業完了年月日 年 月 日

3 収支決算

収入の部

(単位：円)

区分	本年度 精算額	本年度 予算額	比較増減	
			増	減
府補助金				
その他				
合計				

支出の部

(単位：円)

区分	本年度 精算額	本年度 予算額	比較増減	
			増	減
京都府高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業				
合計				

4 添付書類 別記第6号様式（事業実績書）

(参考様式) 写真貼付表

事業実施主体名	
---------	--

機器・資材名	
--------	--

< 全景写真 >  
(正面)

①



②



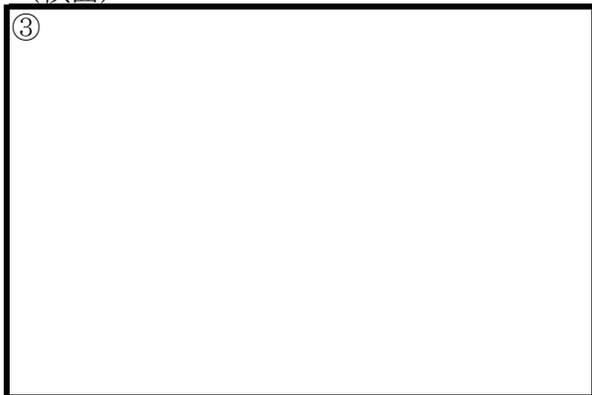
< 近影写真 >  
(機種、銘柄表示部分)

⑤



(横面)

③

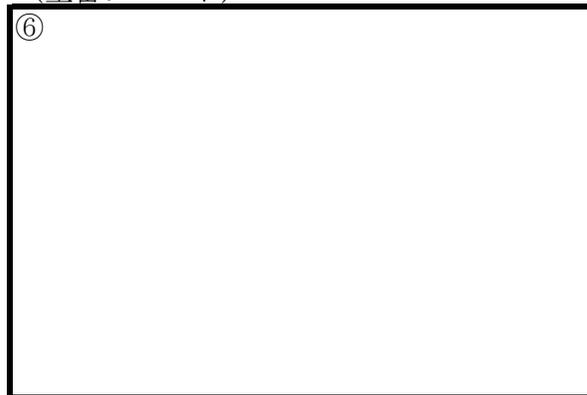


④



(型番プレート)

⑥



※複数台導入の場合は、それぞれ撮影すること