

茨城県知事 殿

〇〇市（町・村）長 氏名

令和4年度イネ縮葉枯病防除緊急対策事業実施計画書（変更）承認申請
について

令和4年度イネ縮葉枯病防除緊急対策事業実施要領第4の規定に基づき、下記のとおり（変更）承認申請します。

記

1 事業の目的

2 事業計画

(1) 無人航空機による空中散布

散布 実施主体	地区名	計画戸数 (戸)	計画面積 (ha)	市町村 補助単価 (円/ 10a)	市町村補 助費(円)	交付 申請額 (円)	実施 予定月 日
合計							

注1 計画面積は ha 単位で少数第2位を四捨五入し第1位まで記載する。

注2 「茨城県無人ヘリコプターによる農薬の空中散布に係る安全対策ガイドライン」別記様式1の写しを添付する。無人マルチローターによる散布の場合は別記様式1を参考様式にする。

注3 紙幅が不足する場合は、上記表に別紙と記載のうえ、別に添付してもよい。

(2) 育苗箱施用剤等

施用 実施主体	地区名	計画戸数 (戸)	計画面積 (ha)	空中散布 面積(ha)	市町村 補助単価 (円/ 10a)	市町村補 助費(円)	交付 申請額 (円)	実施 予定月 日
合計								

注1 計画面積は ha 単位で少数第2位を四捨五入し第1位まで記載する。

注2 紙幅が不足する場合は、上記表に別紙と記載のうえ、別に添付してもよい。

注3 計画面積は、空中散布面積と同じか、もしくは空中散布面積以下とすること。

(3) 変更の理由)

(注1) 事業実施計画の承認申請を行う場合は、(変更)、(3 変更の理由)を消去すること。

(注2) 事業実施計画の変更承認申請を行う場合は、(変更)の()を消去し、変更の理由を記入すること。

(注3) 変更箇所について、変更部分を二段書きとし、変更前を括弧書きで上段に記載すること。

茨城県知事 殿

〇〇市（町・村）長 氏名

令和4年度イネ縞葉枯病防除緊急対策事業実績報告書の提出について

令和4年度イネ縞葉枯病防除緊急対策事業実施要領第6の規定に基づき、下記のとおり報告いたします。

記

1 事業計画（無人航空機による空中散布）

散布 実施主体	地区名	実績戸数 (戸)	実績面積 (ha)	市町村 補助単価 (円/ 10a)	市町村 補助費 (円)	交付 申請額 (円)	実施月日
合計							

注1 面積はha単位で少数第2位を四捨五入し第1位まで記載する。

注2 紙幅が不足する場合は、上記表に別紙と記載のうえ、別に添付してもよい。

2 事業計画（育苗箱施用剤等）

施用 実施主体	地区名	実績戸数 (戸)	実績面積 (ha)	空中散布 面積(ha)	市町村 補助単価 (円/10a)	市町村補 助費(円)	交付 申請額 (円)	実施月日
合計								

注1 面積はha単位で少数第2位を四捨五入し第1位まで記載する。

注2 紙幅が不足する場合は、上記表に別紙と記載のうえ、別に添付してもよい。

注3 計画面積は、空中散布面積と同じか、もしくは空中散布面積以下とすること。