

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

所在地
事業実施主体名
(記名押印又は署名)

令和6年度福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金交付申請書

令和6年度において、下記のとおり事業を実施したいので、福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金交付要綱第4条の規定により、補助金 円の交付を申請します。

記

総括表

事業種類名	補助金	備考
1 自主淘汰に対する支援		
2 生乳の出荷自粛に対する支援		
3 子牛の出荷自粛に対する支援		
4 事務費		
合計		

1 事業の目的

2 事業内容

事業種類名	事業内容	事業量		完了予定 年 月 日	事業費	負 担 区 分			備考
						県費補助金	その他	計	
1 自主淘汰に対する支援	自主淘汰に要した経費	淘汰頭数(頭)							
2 生乳の出荷自粛に対する支援	生乳出荷自粛等による収入減少相当額	自粛等頭数(頭)							
3 子牛の出荷自粛に対する支援	(1)延長して飼養した期間における経費	自粛頭数(頭)							
		飼育延長期間	1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月 4ヶ月						
	(2)一時預かり施設で飼養する場合の経費	飼養頭数(頭)							
		一時預かり期間	1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月 4ヶ月						
4 事務費	本事業の実施に当たり発生する経費	取組農家数(戸)							
合計									

3 添付資料

- (1)事業実施主体の概要(定款又は組合規約等)
- (2)補助金振込口座の通帳の表紙の裏面(口座番号等が記載されている欄)の写し
※振込口座は事業実施主体名であること
- (3)要綱別表の事業の種類欄3のうち補助の対象となる経費2の事業に取り組む場合は、施設の賃借や当該牛の委託内容等が記載された書類の写し
- (4)その他知事が指示した資料

交付申請別紙1

1 自主淘汰に対する支援

	助成対象者名	個体識別番号	淘汰実施日	処理施設搬入日	処理運搬費(円)	補助金額(円)	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
	合計						

2 生乳の出荷自粛に対する支援

2 生乳の出荷自粛に対する支援

	助成対象者名	個体識別番号	発症牛判定日	廃棄日数(日)		一日当たり収入減少 相当額(円／日・頭)	一月当たり収入減少 相当額(円)	補助金額(円)
				月	日数			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
	合計							

3 子牛の出荷自粛に対する支援

助成対象者名	個人識別番号	
--------	--------	--

（1）延長して飼養した期間における経費										経費の増加額 （円）	補助金額（円）
助成対象者名	個体識別番号	種類	生年月日	飼養延長の起点 となる日齢	飼養延長の起 点（基準日）	移動日または移 動予定日	飼養延長期間				
							日数	日齢			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
合計											

3 子牛の出荷自粛に対する支援

胎成対角老夕	一吐頭か川旅訖	個休
--------	---------	----

合計

役員等名簿

注) 法人・団体の場合は役員全員を記載すること。
注) 収集した個人情報については、当該事務に関して警察本部への照会にのみ使用し、その他の目的には一切使用しません。

様式第2号(第7条関係)

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

所在地
事業実施主体名
(記名押印又は署名)

令和6年度福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金変更承認申請書

先に交付決定のあったこの事業について、下記のとおり変更したいので、福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき申請します。

記

注) 記の記載内容は、様式第1号の記に準ずるものとする。

この場合において、同様式の「事業の目的」を「変更の理由」と置き換え、変更部分は二段書きとし、上段に変更前を括弧書きで記載し、下段に変更後を記載すること。

様式第3号(第8条関係)

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

所在地
事業実施主体名

令和6年度福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業中止(廃止)申請書

先に交付決定のあったこの事業について、下記のとおり中止(廃止)したいので、福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金交付要綱第8条の規定に基づき申請します。

記

注) 記の記載内容は、様式第1号の記に準ずるものとする。

この場合において、同様式の「事業の目的」を「中止(廃止)の理由」と置き換え、変更部分は二段書きとし、上段に変更前を括弧書きで記載し、下段に中止の内容を記載すること。

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

所在地
事業実施主体名

令和6年度福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金概算払請求書

先に交付決定のあったこの事業について、福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり金 円を概算払により交付されるよう請求します。

記

事業 種類名	補助金 交付 決定額 (A)	既受領額	今回請求額		残 額 (A)-(B)-(C)	事業 完了 予定 年月日
		金 額 (B)	金 額 (C)	月 日 まで出来高		
	円	円	円	%		
1 自主淘汰に対する支援						
2 生乳の出荷自粛に対する支援						
3 子牛の出荷自粛に対する支援						
4 事務費						
計						

注) 請求に係る費用が確認できる資料を添付すること。

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

所在地
事業実施主体名

令和6年度福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金実績報告書

先に交付決定のあったこの事業について、下記のとおり実施したので、福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金交付要綱交付要綱第10条第1項の規定により、その実績を報告します。

(なお、併せて精算額として金 円の交付を請求します。)

記

総括表

事業種類名	補助金交付決定額 (A)	既受領額 (B)	精算額 (C)	残額 (A)-(B)-(C)
1 自主淘汰に対する支援				
2 生乳の出荷自粛に対する支援				
3 子牛の出荷自粛に対する支援				
4 事務費				
合計				

1 事業の内容

注) なお、軽微な変更があった場合においては、容易に比較対照できるよう変更部分を二段書とし、交付決定の事業量及び金額等を括弧書で上段に記載すること。

2 事業の内容及び実績

事業種類名	事業内容	事業量		完了 年月日	事業費	負担区分			備考
						県費補助金	その他	計	
1 自主淘汰に対する支援	自主淘汰に要した経費	淘汰頭数(頭)							
2 生乳の出荷自粛に対する支援	生乳出荷自粛等による収入減少相当額	自粛等頭数(頭)							
3 子牛の出荷自粛に対する支援	(1)延長して飼養した期間における経費	自粛頭数(頭)							
		飼育延長期間	1ヶ月						
			2ヶ月						
			3ヶ月						
			4ヶ月						
	(2)一時預かり施設で飼養する場合の経費	飼養頭数(頭)							
		一時預かり期間	1ヶ月						
			2ヶ月						
			3ヶ月						
			4ヶ月						
4 事務費	本事業の実施に当たり発生する経費	取組農家数(戸)							
合計									

3 添付資料

- (1)該当牛の個体識別情報 ((独)家畜改良センター提供)
- (2)発症牛管理台帳
- (3)家畜保健衛生所の発行する自主淘汰牛確認書の写し
- (4)事務費として、事業実施期間中の作業時間が記録された業務日誌や要した経費が確認できる資料(納品書、領収書等)の写し
- (5)その他知事が指示した資料

実績報告別紙1

1 自主淘汰に対する支援

	助成対象者名	個体識別番号	淘汰実施日	処理施設搬入日	処理運搬費(円)	補助金額(円)	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
	合計						

実績報告別紙1

2 生乳の出荷自粛に対する支援

	助成対象者名	個体識別番号	発症牛判定日	廃棄日数(日)		一日当たり収入減少 相当額(円/日・頭)	一月当たり収入減少 相当額(円)	補助金額(円)
				月	日数			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
	合計							

3 子牛の出荷自粛に対する支援

助成対象者名	個人識別番号	
--------	--------	--

[illegible]

合計

3 子牛の出荷自粛に対する支援

胎成対角老々	一昧頭か川旅訖	個休
--------	---------	----

1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

合計

令和 年 月 日

福岡県知事 殿

所在地
事業実施主体名

令和6年度福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金年度終了実績報告書

先に交付決定のあったこの事業について、下記のとおり実施したので、福岡県ランピースキン病発生農場緊急支援事業費補助金交付要綱交付要綱第10条第2項の規定により、その実績を報告します。

記

実施状況

事業種類名	交付決定の内容	年度内実績	翌年度実施	完了予定年月日
	補助金交付決定額 (A)	概算払受入済額 (B)	翌年度繰越額 (A)－(B)	
1 自主淘汰に対する支援				
2 生乳の出荷自粛に対する支援				
3 子牛の出荷自粛に対する支援				
4 事務費				
合計				