

## 伊勢原市スクミリングガイ防除対策事業補助金交付要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、市内の水田におけるスクミリングガイによる稲作被害を防止するため、広域的な防除を行うための薬剤（農薬取締法（昭和23年法律第82号）第3条の規定による農林水産大臣の登録を受けた農薬のうち、スクミリングガイを適用病害虫とするものをいう。以下「薬剤」という。）の散布を行う市内の農業関係団体に対し、予算の範囲内において伊勢原市スクミリングガイ防除対策事業補助金（以下「補助金」という。）を交付することについて、伊勢原市補助金等の交付規則（昭和55年伊勢原市規則第19号。以下「規則」という。）に規定するもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(交付期間)

第2条 この補助金の交付期間は、令和4年度から令和6年度までとする。

(交付対象者)

第3条 補助金の交付対象となる者は、湘南農業協同組合が所管する伊勢原市内の地区生産組合（以下「地区生産組合」という。）とする。

(補助対象事業)

第4条 補助金の交付対象となる事業は、スクミリングガイによる稲作の被害が発生している市内の水田において、地区生産組合が取り組む薬剤の散布による駆除事業とする。

(補助対象経費)

第5条 補助金の交付の対象となる経費（以下「補助対象経費」という。）は、各年度の補助金の交付の決定を受けた日から6月末までに購入した薬剤の費用とする。

(補助金額)

第6条 補助金の額については、申請のあった地区生産組合の補助対象経費の3分の1以内とし、予算の範囲内で交付する。

2 前項で算出した補助金額の合計が予算を上回る場合は、申請のあった全ての地区生産組合の補助対象経費の合計に占める各地区生産組合の補助対象経費の割合を予算額に乘じ、予算の範囲内で各地区生産組合の補助金額を定めるものとする。

3 各地区生産組合の補助金額に100円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てるものとする。

(交付申請)

第7条 補助金の交付を申請する対象者は、伊勢原市スクミリングガイ防除対策事業補助金交付申請書（第1号様式）に次に掲げる書類を添えて、各年度の4月15日までに市長に提出しなければならない。

- (1) 補助対象経費に係る事業計画書
- (2) 補助対象経費に係る収支予算書又はこれに代わる書類
- (3) その他市長が必要と認める書類

(交付の決定)

第8条 市長は、規則第6条第2項に規定する交付の決定をしたときは、伊勢原市スクミ

リンゴガイ防除対策事業補助金交付決定通知書（第2号様式）により通知するものとする。

（実績報告）

第9条 規則第14条の規定による実績報告は、伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金実績報告書（第3号様式）に次に掲げる書類を添えて、各年度の8月末日までに市長に提出しなければならない。

- (1) 伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金事業成果報告書及び収支精算書（第4号様式）
- (2) 伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金事業の明細が分かる書類
- (3) 補助対象経費を支払った領収書の写し又は支払った事実が分かる書類
- (4) その他市長が必要と認める書類

（補助金の確定）

第10条 市長は、前条に規定する補助金実績報告書が提出され、規則第15条の規定により補助金の確定を行った結果、第7条の交付決定の額と確定額が相違する場合は、伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金確定通知書（第5号様式）により通知するものとする。

（補助金の請求）

第11条 補助金は、交付決定事業が完了した後において交付するものとする。

2 前項の規定により補助金の交付を受けようとするときは、伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金交付請求書（第6号様式）に伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金交付決定通知書の写しを添えて、市長に提出しなければならない。

（関係書類等の整備）

第12条 補助金の交付を受けた者は、交付決定事業に係る収入及び支出を明らかにした会計帳簿その他証拠となるべき書類を整理し、これらを5年間保存しておかなければならない。

（委任）

第13条 この要綱に定めるもののほか、この要綱の実施に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則（令和4年3月18日告示第27号）

（施行期日）

1 この告示は、令和4年4月1日から施行する。

（要綱の失効）

2 この告示は、令和7年3月31日をもって失効する。ただし、この告示の失効までに補助金の交付を受けた者に対する第12条の適用について、同日以降もなおその効力を有する。

第1号様式（第7条関係）

年度伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金交付申請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住所又は  
所在地

団体名称及び  
代表者氏名

年度伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

交付申請額 円

※ 次に掲げる書類を添付します。

- (1) 補助対象経費に係る事業計画書
- (2) 補助対象経費に係る収支予算書又はこれに代わる書類

第2号様式（第8条関係）

伊勢原市指令（ ）第 号

年度伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金交付決定通知書

住所又は  
所在地

団体名称及び  
代表者氏名

年 月 日付けで申請のありました伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金について、伊勢原市補助金等の交付規則第6条の規定に基づいて、次のとおり決定しましたので通知します。

年 月 日

伊勢原市長

印

1 交付金交付決定額

円

2 交 付 条 件

（事務担当は、 ）

第3号様式（第9条関係）

年度伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金実績報告書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住所又は  
所在地

団体名称及び  
代表者氏名

年度伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金に係る実績を次のとおり報告します。

- |   |          |   |
|---|----------|---|
| 1 | 補助事業等の名称 |   |
| 2 | 交付決定額    | 円 |
| 3 | 実績額      | 円 |
| 4 | 不用額      | 円 |

（注）伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金事業成果報告書及び収支精算書（第4号様式）、伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金事業の明細が分かる書類、及び補助対象経費を支払った領収書の写し又は支払った事実が分かる書類（薬剤を購入した年月日、名称及び数量等が確認できる資料）を添付してください。

第4号様式（第9条関係）

伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金事業成果報告書及び  
収支精算書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住所又は  
所在地

団体名称及び  
代表者氏名

1 事業実績

取組内容	薬剤散布場所（大字まで）	実績面積	実施耕作者数
薬剤散布	・伊勢原市	a	名
	・伊勢原市	a	
	・伊勢原市	a	
	・伊勢原市	a	
	・伊勢原市	a	
	・伊勢原市	a	
	・伊勢原市	a	
	・伊勢原市	a	

2 収支実績

(収入)

科目	本年度精算額	本年度予算額	比較	備考
自己資金	円	円	円	
補助金				
その他				
計				

(支出)

科目	本年度精算額	本年度予算額	比較	備考
薬剤購入費	円	円	円	
計				

年度伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金確定通知書

住所又は  
所在地

団体名称及び  
代表者氏名

年 月 日付けで提出されました補助金実績報告書を審査しました結果、  
次のとおり確定しましたので通知します。

年 月 日

伊勢原市長 印

- 1 補助事業等の名称
- 2 補助金交付決定額 円
- 3 補助金確定額 円

（事務担当は、 ）

第6号様式（第11条関係）

年度伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金交付請求書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住所又は  
所在地

団体名称及び  
代表者氏名

⑩

交付決定のありました伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて請求します。

1 交付請求額 円

2 振込先

金融機関	農協・信用金庫・銀行		
	本店・支店・出張所		
フリガナ		預金項目	当座・普通
口座名義人		口座番号	

3 添付書類

伊勢原市スクミリンゴガイ防除対策事業補助金交付決定通知書の写し

（注）上記にレ印を付けてください。