様式第１－１号（第４の１関係）

別表（１）　の場合

イネカメムシ広域防除緊急対策事業実施計画承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　埼玉県知事　あて

　　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　事業実施主体名

　　　　　　　　　　　代表者氏名

　イネカメムシ広域防除緊急対策事業実施要領第４の１に基づき、関係書類を添えて申請する。

記

１　補助事業の計画内容

　　実施計画書（別添）のとおり

２　事業実施経費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費区分 | 総事業費 | 負担区分 | | 備考 |
| 県補助金 | その他 |
| 1.地域内調整  2.広域防除の実施 | 円 | 円 | 円 |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

　　注１：消費税抜きの費用を記入すること。

　　　２：｢備考｣欄には、補助対象経費区分ごとの経費の根拠を記入すること。

３　事業着手予定年月日　　令和　年　月　日

４　事業完了予定年月日　　令和　年　月　日

５　添付資料

（１）実施計画書（別添）

（２）広域防除の実施予定場所を示した地図

　　 （概ね１万分の１以上の地図に実施予定場所を色分け等で示したもの）

（３）防除を実施するほ場の地番・面積が確認できる書類の写し

　　 （防除業者に提出したもの等）

（４）農業協同組合以外の団体等については、事業実施主体の定款・規約等の写し、構成員名簿

　　　＊ウェブサイトにおいて閲覧が可能な場合は、当該ウェブサイトのURLを記入することにより当該書類の添付を省略することができる。

（５）広域防除に係る参考見積

（６）県植物防疫協会に提出した空中散布計画書の写し

（７）その他、県が必要と認める資料

別添

令和　年　月　日

イネカメムシ広域防除緊急対策事業（広域防除への支援）実施計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業実施主体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

１　地域における広域防除実施の基本的な考え方

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市町村名  （旧市町村名） | 令和６年度におけるイネカメムシの発生及び被害の状況（説明） | 令和７年度広域防除の実施について（説明）  （地域の品種特性や作付時期、昨年度の被害状況等を踏まえた広域防除実施の基本的な考え方を記入する） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　注１：事業実施主体が広域防除を実施する市町村又は旧市町村ごとに記入する。

　　　　行が不足する場合は適宜追加して記入する。

　注２：農業協同組合による共同申請及び農業法人による申請の場合は、「令和７年度広域防除の実施について（説明）」欄に、

　　　　共同申請する農業協同組合や他の農業者・農業法人との役割分担を含めた事業実施体制についても記入すること。

２　広域防除の実施予定

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村名  （旧市町村名） | 薬剤散布  の方法 | 予定面積  （ha） | 予定戸数  （戸） | 実施予定月日・散布薬剤名 | | 委託予定  事業者名 | 備考 |
| １回目 | ２回目以降 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |

　　注１：｢薬剤散布の方法｣欄は、｢無人ヘリコプター｣｢ドローン｣のいずれか（又は両方）を記入する。

２：｢予定面積｣欄は、防除対象水田面積（実面積）をha単位で小数第１位まで記入する。（小数第２位を四捨五入）

　　　３：｢予定戸数｣欄において、農業法人は１法人につき１戸として算定する。