様式第１号の別紙２（補助事業者計画書）

線量低減化活動支援事業計画書

市町村名　小野町

１　補助事業者（団体）の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 過去の実施の有無 |
| 補　　助事業者名（団体名） |   | 有 | 無 |
| （ ２３年度・２４年度 ） |
| ※ 有、無のいずれかを◯で囲み、有の場合は事業を実施した年度を○で囲んで下さい。 |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | ( ) - | ＦＡＸ番号 | ( ) - |
| 世帯数／会員数 |  　　　　世帯 ／　　　　　名（平成　　年　　月　　日現在） |

 　注１）住所欄は、団体の事務所がない場合は、代表者の住所を記入してください。

　　　２）設立に係る規約等を添付してください。ただし、行政区は除きます。

　　　３）世帯数／会員数欄は、ＰＴＡ、ボランティア団体等の場合は、会員数のみ記入してください。

２　除染活動の内容

（１）除染活動の実施地区

|  |
| --- |
|  |
| 実施地区の中心地点（50ｃｍ）の平均空間線量率 | μＳＶ／ｈ |

注１）○○地区、○○学校区などの地区名を記入してください。

　　　　２）事業実施予定の地図を添付してください。

（２）（１）の実施地区のうち、過去に除染作業を実施した場所が含まれている場合、実施が必要となる理由を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

（３）除染活動の作業内容

|  |  |
| --- | --- |
|  | 側溝等の土砂上げ、堆積物の除去、除草等 |
|  | 高所作業車又は高所作業による雨樋の落ち葉や土砂の除去等 |

 　　注）実施する作業毎に○を付けてください。

３　スケジュール

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内　容 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 |
| ・・ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　注）作業内容毎の実施期間を矢印（←→）で記入してください。

４　収支計画

（１）収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算額（円） | 金額の内訳 |
| 自己資金 |  |  |
| 補助金申請額 |  |  |
| 計 |  |  |

　注）「補助金申請額」については、千円未満の端数を切り捨てて記入してください。

（２）支出の部　 　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 経費全体額（Ａ） | 補助対象経費（Ｂ）(A)のうち、補助対象外の経費を除いた額 | 補助金申請額（Ｃ）100世帯以上　20万円以下50～100世帯　15万円以下50世帯未満 　10万円以下 | 備　考備品購入費、委託料については、名称（内容）、単価、数量、金額等を記入してください。 |
| 備品購入費(新規団体のみ) |  |  |  | （積算）○備品購入費（新規団体のみ)○委託料 |
| 消耗品費 |  |
| 使用賃借料 |  |
| 燃料費 |  |
| 印刷費 |  |
| 保険料 |  |
| 委託料 |  |
| 手数料 |  |
| 通信運搬費 |  |
| 食糧費 |  |
| （補助対象外） |  |
| 計 |  |  |  |  |

　注）「補助金申請額」については、千円未満の端数を切り捨てて記入してください。