（第２号様式）

福島県外来生物防除事業費補助金事業（当初・変更）実施計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者　名 |  | |
| 対　　策　　種 |  | |
| 対 策 場 所 |  | |
| 対　策　内　容  対　策　目　標  （※） |  | |
| 事　　業　　費 | 円 | |
| 事業実施  （予定）期間 | 交付決定の日から　　年　　月　　日まで | |
| 連絡先 | ℡ |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |

（※）対策目標　以下を目安とする。防除箇所数の目標は必ず記載すること。

　オオハンゴウソウ・・・1地点以上での防除活動の実施

　ウチダザリガニ・・・1地点以上での防除活動の実施

　外来カミキリムシ・・・2地点以上での防除活動の実施

（※）駆除の方法を記載すること。

また効果的かつ効率的な駆除方法を検討し、提案すること。

　（添付書類について）

　変更実施計画書の場合は、変更の説明に必要な資料も必要に応じて添付すること。