

## 神戸市水利施設管理強化事業 事前申込書

令和 年 月 日

神戸市長 様

申請者 住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地、その他の団体にあっては代表者の住所)

氏名 (法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

令和5年度神戸市水利施設管理強化事業の活用について、下記の通り事前申込します。

### 記

#### (1) 事前申込するため池の名称および所在地

番号	ため池名	ため池の所在地	ID(市記入)
①			
②			

#### (2) 事前申込するため池の管理者

申込者が上記(1)のため池の管理者である。

#### (3) 実施する取組の内容

番号 (1)の ため池 の 番号	低水位管理の取組			管理強化 の取組 (別表の取組事例 を参考)
	取組の種類	取組の予定期間	確保する雨水貯留容量(m <sup>3</sup> ) または、満水面から低下させる 水位深さ(m)	
①		月 日 ~ 月 日	m <sup>3</sup> ・m	
②		月 日 ~ 月 日	m <sup>3</sup> ・m	

- (注記)
- 申請者は、事前申込するため池の管理者として市に届出している者であること。
  - 低水位管理の取組の種類は通年水位低下または期間放流とし、期間放流の場合は、取組の予定期間を記載すること。
  - 取組の予定期間は1ヶ月以上(月をまたぐ取組の場合は30日以上)とすること。  
なお、補助金算定は月単位で行い、端数については切捨てで算定いたします。
  - 確保する雨水貯留容量は1,000m<sup>3</sup>以上とする。満水面から低下させる水位の深さを記入しても良いが低下させる水位の深さ×池の満水面積が1,000m<sup>3</sup>以上となるよう留意すること。
  - 管理強化の取組は別表を参考に取組項目を記載すること。項目11のその他を選択する場合は、別表に取組内容を記載して、本申込書に添付すること。
  - 事前申込する池が2箇所を超える場合は、別紙にて上記(1)～(3)の内容を全て記載すること。
  - 事前申込をされた段階で、本申込書(1)に記載のため池が、兵庫県総合治水条例に規定する指定雨水貯留浸透施設または指定貯水施設の指定に、内諾されたものとします。

(様式第1号)

神戸市水利施設管理強化事業 補助金交付申請書

令和 年 月 日

神戸市長 様

申請者 住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地、その他の団体にあっては代表者の住所)

氏名 (法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第7条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添え下記のとおり申請します。

記

(1) 事業対象のため池の名称および所在地

番号	ため池名	ため池の所在地	ID(市記入)
①			
②			

(2) 事業対象のため池の管理者

申込者が上記(1)のため池の管理者である。

(3) 実施する取組の内容

番号 (1)のため池 の番号	低水位管理の取組			管理強化 の取組 (別表の取組事例 を参考)
	取組の種類	取組の予定期間	確保する雨水貯留容量(m <sup>3</sup> ) または、満水面から低下させる 水位深さ(m)	
①		月 日 ~ 月 日	m <sup>3</sup> ・ m	
②		月 日 ~ 月 日	m <sup>3</sup> ・ m	

(4) 交付申請額

番号 (1)のため池 の番号	低水位管理の取組		管理強化の取組 (ハ)	交付申請額 (ニ)=(イ)×(ロ)+(ハ)
	補助対象月数 (イ)	月あたり交付申請額 (ロ)		
①	ヶ月	円	円	円
②	ヶ月	円	円	円
合 計 [ ※別紙に記載した事業対象ため池がある場合は、 それらの取組を含めた合計金額を記載する。 ]				円

注記： (イ)については取組の予定期間に応じ1ヶ月または2ヶ月と記載すること。月をまたぐ場合は30日間を1ヶ月とする。

(ロ)についてはため池1箇所当たり35,000円/月とする。ただし、国・県の予算状況により変更となる場合がある。

(ハ)についてはため池1箇所当たり130,000円とする。

(裏面に続く)

(5) 補助金の振込口座

金融機関名		支店名	
預金種目 <small>※該当番号に○</small>	1. 普通	2. 当座	3. その他 ( )
口座番号			
口座名義 (カナ)			

<提出が必要な添付書類>

1. 振込口座が分かる通帳写し等
2. 本人確認書類 (個人: 免許証等、法人: 担当者の名刺等、任意団体等: 代表者の免許証等)
3. 補助金の受領委任を行う場合については、受領委任状 (様式第1号の2)

(交付申請にあたっての注意事項)

1. 申請者は、事業対象のため池の管理者として市に届出している者であること。
2. 低水位管理の取組種類は通年水位低下または期間放流とし、期間放流の場合は、取組の予定期間を記載すること。
3. 低水位管理の取組予定期間は1ヶ月以上(月をまたぐ取組の場合は30日以上)とすること。
4. 確保する雨水貯留容量は1,000m<sup>3</sup>以上とする。満水面から低下させる水位の深さを記入しても良いが  
低下させる水位の深さ×池の満水面積が1,000m<sup>3</sup>以上となるよう留意すること。
5. 交付申請額は、低水位管理の取組では、ため池1箇所あたり35,000円/月を月単位で算定し、2か月間を上限とする。  
管理強化の取組では、ため池1箇所あたり1項目以上の取組で130,000円とする。
6. 事前申込した池が2箇所を超える場合は、別紙にて上記(1)～(4)の内容を全て記載すること。
7. 補助金の交付に際して金融機関の振込手数料が発生する場合は、当該手数料を差し引いた額を交付する。
8. 補助金は経理上、支払い額の確定を受けた事業年度における収益として計上するものであり、法人税・所得税の課税対象となる。

---

神戸市 確認欄	確認日 令和 年 月 日	提出方法 <input type="checkbox"/> 電子提出(E-mail等) <input type="checkbox"/> 窓口持参 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	確認者	本人確認書類 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )

## 神戸市水利施設管理強化事業 受領委任状

令和 年 月 日

神戸市長 様

(委任者)

住 所	
団 体 名	
代表者名	

私は、下記のとおり受任者を代理人と定め、補助金等の受領を委任します。

記

### 1. 受任者

住 所	
団 体 名	
代表者名	
委任者との関係	

(様式第 3 号)

神戸市水利施設管理強化事業 補助事業不承認通知書

神経農計第 号

令和 年 月 日

〇〇水利組合

代表者 〇〇 〇〇 様

神戸市長

令和 年 月 日付をもって申請のあった神戸市水利施設管理強化事業に対する補助金については、下記のとおり「不承認」と決定したので、神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第 8 条の規定に基づき通知します。

記

(理由)

(様式第4号)

## 神戸市水利施設管理強化事業 交付決定内容変更承認申請書

令和 年 月 日

神戸市長 様

申請者 住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地、その他の団体にあっては代表者の住所)

氏名 (法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

令和 年 月 日付 神経農計第 号にて交付決定のあつた事業内容を下記のとおり変更したいので、神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第9条の規定により申請します。

### 記

変更承認申請の 対象のため池	
変更内容	(変更前)  (変更後)
変更理由	

(様式第5号)

神戸市水利施設管理強化事業 交付決定内容変更承認通知書

神経農計第 号  
令和 年 月 日

〇〇水利組合

代表者 〇〇 〇〇 様

神戸市長

令和 年 月 日付をもって交付決定内容変更承認申請のあった神戸市水利施設管理強化事業について、下記のとおり承認しますので、神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第9条第3項の規定に基づき通知します。

記

(補助金変更交付決定額)

円

(承認に附した条件)

1. 補助対象とするため池の名称および所在地

番号	ため池の名称	ため池の所在地	ID(市管理用)

2. 補助対象とする取組の内容および期間

番号 1.のため池 の番号	低水位管理の取組			管理強化 の取組
	取組の種類	補助対象とする期間および補助額の算定月数	満水面から 低下させる 水位深さ	

(注記) ・補助額は月単位(端数は切捨て)で算定し、月をまたぐ取組の場合は30日を1ヶ月としています。  
・補助対象とする期間中継続して本表に記載の深さ以上、満水面からの水位低下を行ってください。

3. その他

(備考)

当初交付決定番号 : 神経農計第 号  
当初交付決定年月日 : 令和 年 月 日 決定

(様式第 6 号)

神戸市水利施設管理強化事業 交付決定内容変更不承認通知書

神経農計第 号  
令和 年 月 日

〇〇水利組合

代表者 〇〇 〇〇 様

神戸市長

令和 年 月 日付をもって申請のあった交付決定内容の変更について、下記のとおり「不承認」と決定したので、神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第 9 条第 3 項の規定により通知します。

記

(理由)

当初交付決定番号 及び決定年月日	(交付決定番号) 神経農計第 号 (交付決定年月日) 令和 年 月 日 決定
---------------------	---



# 神戸市水利施設管理強化事業 実施報告書

令和 年 月 日

神戸市長 様

報告者(申請者) 住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地、その他の団体にあっては代表者の住所)

氏名 (法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき下記のとおり報告します。

## 記

### (1) 事業実施箇所

番号	ため池名	ため池の所在地	ID(市記入)
①			
②			
③			

### (2) ため池低水位管理の報告 (水位計測結果、取組写真)

ため池管理アプリを参照

注) 事業実施箇所ごとに作成すること。

### (3) ため池管理強化の報告 (取組写真)

ため池管理アプリを参照

注) 事業実施箇所ごとに作成すること。

### (4) その他

・翌年度 (令和 年度) の事業継続意向について (下記いずれかに○を記入。)

	ア) 今年と同じ内容で、来年度も継続して補助を受けたい。
	イ) 今年と内容を一部変更して、来年度も継続して補助を受けたい。 〔 変更内容 : 〕
	ウ) 来年度の補助は希望しない。
	エ) その他 ( )

注記) ・ア) の欄を選択した場合は、今年度交付決定したのと同じ内容にて、翌年度事業への事前申込を行ったものと見なします。(改めての事前申込は不要です。)  
・イ) の欄を選択した場合は、記入した変更内容に基づき、来年度事業への事前申込を行ったものとみなします。(改めての事前申込は不要です。)  
なお、変更内容が多く欄内に書ききれない場合は、別途事前申込を行ってください。

(様式第8号)

## 神戸市水利施設管理強化事業 補助事業事故報告書

令和 年 月 日

神戸市長 様

報告者（申請者） 住所（法人にあっては主たる事務所の所在地、その他の団体にあっては代表者の住所）

氏名（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

下記の事業遂行に支障が生じたので、神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第11条第1項の規定により報告します。

### 記

事業遂行に支障が生じたため池	
事業遂行に支障が生じた理由	
交付決定番号 および決定年月日	(交付決定番号) 神経農計第 号 (交付決定年月日) 令和 年 月 日
事業の遂行状況	

(様式第9号)

神戸市水利施設管理強化事業 補助事業廃止承認申請書

令和 年 月 日

神戸市長 様

報告者（申請者） 住所（法人にあっては主たる事務所の所在地、その他の団体にあっては代表者の住所）

氏名（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

下記の事業遂行に支障が生じたので、神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第11条第2項の規定により事業の廃止を申請します。

記

事業遂行に支障が生じたため池	
事業遂行に支障が生じた理由	
交付決定番号 および決定年月日	(交付決定番号) 神経農計第 号 (交付決定年月日) 令和 年 月 日
事業の遂行状況	

様式第 10 号

神戸市水利施設管理強化事業 補助金交付額確定通知書

神経農計第 号

令和 年 月 日

〇〇水利組合

代表者 〇〇 〇〇 様

神戸市長

令和 年 月 日付をもって申請があり、令和 年 月 日付をもって実施報告のあった神戸市水利施設管理強化事業に対する補助金等交付額については、次のとおり確定したので、神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第 12 条第 1 項の規定により通知します。

記

1. 補助金交付確定額

金 \_\_\_\_\_ 円

様式第 11 号

神戸市水利施設管理強化事業 補助金支払請求書

第 号  
令和 年 月 日

神戸市長様

(請求者)

住所

氏名

令和 年 月 日付 第 号で交付額確定（交付決定）のあった下記補助金等を、神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第 13 条の規定により請求します。

記

請求額	円			
区分	交付確定額 (交付決定額) (a)	既受領額 (b)	今回請求額 (c)	残額 (d)=(a)-((b)+(c))
	円	円	円	円
事業名				
事業実施場所				
振込先	金融機関名： 銀行・農業協同組合 支店 預金種目： 普通・当座・別段・その他 ( ) 口座番号： 口座名義(カナ)：			

(様式第2号)

神戸市水利施設管理強化事業 補助金交付決定通知書

神経農計第 号 -  
令和 年 月 日

〇〇水利組合

代表者 〇〇 〇〇 様

神戸市長

令和 年 月 日付をもって申請のあった神戸市水利施設管理強化事業について、神戸市水利施設管理強化事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、下記の条件を附し補助金の交付決定を通知します。

記

(補助金交付決定額)

円

(交付条件)

1. 補助対象とするため池の名称および所在地

番号	ため池の名称	ため池の所在地	ID(市管理用)

2. 補助対象とする取組の内容および期間

番号 1.の ため池 の 番号	低水位管理の取組			管理強化 の取組
	取組の種類	補助対象とする期間および補助額の算定月数	満水面から 低下させる 水位深さ	

注記) ・補助額は月単位(端数は切捨て)で算定し、月をまたぐ取組の場合は30日を1ヶ月としています。  
・補助対象とする期間中継続して本表に記載の深さ以上、満水面からの水位低下を行ってください。