（別紙様式４号－１）

令和　　年　　月　　日

（市町村長・指定管理者経由）

　岡山県　　　県民局長

　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　活動団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※日中、連絡のつく電話番号を記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※代表者以外に事務担当者がある場合は記載してください。

「おかやまアダプト」推進事業　変更交付承認申請書

令和　　　年度において「おかやまアダプト」推進事業を変更したいので、その承認を申請します。

１　変更する事業内容

２　変更理由

３　交付金額の変更

　　　既申請額　　　　　　　　　　円

　　　変更申請額　　　　　　　　　　円

　　　差額　　　　　　　　　　円

（別紙様式４号－２）

４　清掃用具等

　・　基本型で実施します。

　・　付加型で実施します。　　　（いずれかに○印）

　・　花街道型で実施します。

予定している作業項目及び用具の種類に○印をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作業種別 | 作　業　項 　目 | 用具の種類 | 交付金額 |
| 基本型 | ・公共施設及び周　辺の紙屑、空き　缶、空きビン等　の除去  ・道路標識の清掃 | ・ホウキ  ・軍手  ・その他 | １年、１団体当たり  20,000円 |
| 付加型  ・  花街道型 | 基本型に加え、  ・除草  ・花壇の手入れ  ・植樹帯の補植  ・灌水、施肥等 | 基本型に加え、  ・鎌  ・剪定バサミ  ・草刈機替え刃  ・種苗、肥料  ・フラワーポット  ・その他 | １年、１団体当たり  30,000円 |

　注：対象となる作業種別は団体種別ごとに次のとおりです。

　　　道　　路：基本型、付加型、花街道型

　　　河川・海岸：基本型、付加型

　　　公　　園：基本型、付加型（ただし、県立都市公園を対象とする団他は基本型に限る。）

（県や市町村から支給される物品は、交付金の対象外とします。）