

西臼杵支庁長
または土木事務所長 殿

河川管理用通路補修報奨金支給申請書

申請団体名称、代表者氏名・住所及び連絡先	
フリカナ	
団体名称	
代表者氏名	
代表者住所	
電話番号	(自宅) (携帯)

作業内容			
作業を行う場所	地区名	()市・町・村 ()地区	
	河川	()川	
	区域図番号	()番	
	補修規模	規模	() m ³
			横幅：(約) m
		縦幅：(約) m	
		深さ：(約) m	
作業予定期間等	期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	
作業参加予定人数		()人	
添付資料	<ul style="list-style-type: none"> 団体の内容がわかる書類（規約等）の写し 作業参加者予定名簿（別紙様式2-2号） ※名簿には作業に従事する全ての方を記載してください。 名簿に記載がない方は保険が適用できない場合があります。 		

◎文書の送付先や連絡先が代表者と異なる場合は、記入してください。

氏名	
住所	
電話番号	(自宅) (携帯)

※ 区域図番号や規模は、西臼杵支庁又は土木事務所に備え付けの「河川管理区域図」の番号及び規模を記入してください。

令和 年 月 日

団体名称
代表者氏名

様

西臼杵支庁
宮崎県 土木事務所長

河川管理用通路補修報奨金支給決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のありました河川管理用通路補修作業申請書については、申請内容のとおり認定しましたので通知します。報奨金額は下記のとおりです。
また、河川管理用通路補修の実施方法及び報奨金支給の手続きにつきましては、別記「河川管理用通路補修について」によるものとします。

記

報奨金額

円

決裁

所長	総括次長	技術次長	総務課長	用地課長	管理担当リーダー	担当者

(伺い) 河川パートナーシップ事業における河川管理用通路補修作業について、裏面のとおりに作業申請書の提出があり、内容確認の結果、適当であると認められるので認定してよろしいか。
また、決裁の上は、裏面の通知書(- -)のとおりに通知してよろしいか。

河川管理用通路補修について

1 補修作業日の連絡

- ・ 補修作業の日程が決まりましたら、土木事務所（西臼杵支庁）まで連絡してください。
- ・ 日程が変更になった場合も連絡してください。

2 補修作業時の安全管理

- ・ 補修作業時には、事故等がないように十分な安全管理をお願いします。
- ・ 万一、事故等が発生した場合は直ちに土木事務所（西臼杵支庁）に連絡してください。

3 補修材料

- ・ 補修に使用する材料は、土木事務所（西臼杵支庁）からの支給となります。事前に土木事務所（西臼杵支庁）へ日時・運搬場所等を連絡してください。

4 補修作業の完了

- ・ 補修作業が完了しましたら、様式第4-2号「河川管理用通路補修作業完了報告書」を土木事務所（西臼杵支庁）に提出してください。
- ・ 河川管理用通路補修作業完了報告書に起終点における作業前・作業中・作業後の写真各1枚を添付してください。

5 報奨金の請求

- ・ 河川草刈り作業完了認定書を受理したのち、様式第6-2号「請求書」を土木事務所（西臼杵支庁）に提出してください。（様式は完了認定書と一緒に渡します。）

6 報奨金の支給

- ・ 土木事務所（西臼杵支庁）で請求書を受理してから30日以内に報奨金の支払いを行います。

7 連絡先

〇〇土木事務所	〇〇担当	〇〇	〇〇
TEL	—	—	
FAX	—	—	

作業参加予定者名簿

団体名称 _____

代表者氏名 _____

令和 年 月 日

参加人数：（ ）人

氏名	氏名

※名簿には作業に従事する全ての方を記載してください。
名簿に記載がない方は保険が適用できない場合があります。

西臼杵支庁長
または土木事務所長 殿

河川管理用通路補修作業完了報告書

申請団体名称、代表者氏名・住所	
フリカナ	
団体名称	
代表者氏名	
代表者住所	
作業内容の実績	
作業を行った場所・規模	地区名 ()市・町・村 ()地区
	河川 ()川
	区域図番号 ()番
	補修規模 ()m ²
作業を行った期間	期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
作業の参加人数	()人
添付資料	・ 下記の写真を添付してください。 ① 起終点における作業前、作業中、作業後の写真各1枚

※ この報告書は、作業が完了したら、速やかに土木事務所（西臼杵支庁）に提出してください。

団体名称
代表者氏名 様

西臼杵支庁
宮崎県 土木事務所長

河川管理用通路補修作業完了認定書

令和 年 月 日付けで報告のありました河川管理用通路補修作業完了報告書については、報告書のとおり作業が完了したことを認定します。
また、今回の河川管理用通路補修報奨金支給額は下記のとおりです。

記

報奨金額 円

決裁

所長	総括次長	技術次長	総務課長	用地課長	管理担当リーダー	担当者

(伺い) 河川パートナーシップ事業における、河川管理用通路補修作業について、裏面のとおりに作業完了報告書の提出があり、内容確認の結果、適当であると認められるので完了認定してよろしいか。
また、決裁の上は、裏面の認定書 () のとおりに通知してよろしいか。

請求書

一金

--	--	--	--	--	--	--	--	--

 円也

但し、〇〇川河川管理用通路補修作業報奨金

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

西臼杵支庁長
または土木事務所長 殿

住 所
団 体 名 称
代 表 者 氏 名

振込先

金融機関	銀行			店
預金種別		口座番号		
口座名義人（フリガナ）				

担当者	
連絡先	

事故発生報告書

西臼杵支庁長
または土木事務所長 殿

住 所 _____

団体名 _____

(代表者名) _____

当事務所管内で実施している「河川パートナーシップ事業」の河川管理用通路補修作業において、下記のとおり事故が発生したので報告します。

記

受傷者 住所 _____ 電話 _____

氏名 _____ 年齢 _____

事故発生時 令和 年 月 日 時 分頃 _____

事故発生場所 _____

事故の原因、状況等

.....
.....
.....
.....
.....

※状況が把握できる写真を別途添付すること