

1 事業内容

事業実施主体名		名称： 代表者：	
所在地		〒	
事業を実施した場所	木製塀を設置する施設の名称		
	木製塀を設置する施設の所在地	〒	
木製塀の延長・高さ		延長：                      m	高さ：                      m
施工者名		名称： 所在地：	
木材納入業者名 耐久性処理業者			
着手年月日		令和 年 月 日	
完了年月日		令和 年 月 日	
使用した県産木材の樹種及び数量		木材使用全数量            m <sup>3</sup> (樹種：                      ) (うち県産木材            m <sup>3</sup> )	
1 mあたりの木材使用量		m <sup>3</sup> /m > 0.04m <sup>3</sup> /m	
耐久性処理の方法		耐久性処理方法：	
使用薬剤名		使用薬剤名：	

2 事業費

区分	単価(円)	数量	事業費(円)	うち補助金(円)	備考
合計					