

様式第 1 号(規格 A4)(第 7 条関係)

(表)

年 月 日

みどり市長 様

(申請者) 住 所 :

ふりがな
氏 名 : 印

電話番号 :

みどり市スズメバチ等の巣駆除費補助金交付申請書兼請求書

みどり市スズメバチ等の巣駆除費補助金の交付を受けたいので、みどり市スズメバチ等の巣駆除費補助金交付要綱第 7 条の規定により、次のとおり申請します。
なお、補助金の交付が決定された場合は、次の口座に振り込んでください。

1 申請(請求)額等

巣の種類		☐ スズメバチの巣 ☐ アシナガバチの巣 ※ ☐ に✓を入れてください。							
営巣場所		みどり市				番地			
駆除した日		年		月		日			
駆除に要した費用		円(消費税を除く。)							
		年		月		日(領収日)			
申請(請求)額		円							
		※駆除に要した額(消費税を除く)の 2 分の 1 の額(100 円未満の端数切り捨て)とし、スズメバチの巣は 1 万円を、アシナガバチの巣は 2,000 円を上限額とする。							
振込先	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協			本店・支店 支所・出張所				
	預金種別	普通 ・ 当座		口座番号					
	フリガナ								
	口座名義								
添付書類 (1) 駆除に要した費用の領収書の写し (2) 駆除前と駆除後の状況が分かる写真 (3) その他市長が必要と認める書類									

(裏)

2 誓約事項 ※□に✓を入れてください。

- ☐ 申請書兼請求書及び全ての添付書類の記載内容について、事実と相違ありません。
偽り等が判明した場合は、補助金を返還します。
- ☐ 私及び私の世帯員に係る住民基本台帳及び市税の納税状況について、公簿により
閲覧、調査することに同意します。

3 巣の位置図

巣の場所を記載した図(建物や敷地、隣接した道路、樹木などを記載し、巣の位置を記載してください。)

※ この申請書は、駆除に要した費用の領収書に記載された領収日から起算して 30 日以内に提出してください。30 日を経過すると補助金は交付できません。