

年 月 日

みどり市長 様

(申請者) 住 所 :

氏 名 :

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

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 申請額等

巣の種類	<input type="checkbox"/> スズメバチの巣 <input type="checkbox"/> アシナガバチの巣 ※ <input type="checkbox"/> 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)				
交付申請額	円 ※駆除に要した費用(消費税を除く)の2分の1の額(100円未満の端数切捨て)とし、巣1個につきスズメバチの巣は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。

- 申請書の記載内容及び全ての添付書類について、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。)又は巣があった場所の状況が分かる写真

※ 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。