

第1号様式 (第5条関係)

スズメバチ駆除費補助金交付申請書

年 月 日

愛川町長殿

住所氏名電話

愛川町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

営巣場所			
営巣箇所	☐ 建物 () ☐ 敷地 ()		
申請額 (補助金)	金 円		
駆除業者	住 所		
	業者名		
駆除金額	金 円		
処理年日	年 月 日		
添付書類	1. 駆除費領収証の写し		
	2. 現場の位置図		
	3. 写真（全景、営巣駆除前・駆除後）		
	4. 町税納入状況確認同意書		
	5. その他		

申請書受付番号