様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

（あて先）久御山町長

住　　所

氏　　名

電話番号

久御山町スズメバチ駆除費補助金交付申請書

久御山町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を下記のとおり受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、申請に当たり、私の町税の納付状況について調査されることに同意します。

記

１　駆除年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　営巣場所　　久御山町

　　　　　　　　　　駆除実施箇所（　軒下・屋根裏・樹木・その他（　　　　　　　））

３　駆除業者　　所在地

　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　電話番号

４　駆除費用　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円（1,000円未満切捨て）

６　添付書類

　　（１）補助対象経費の明細が記載された領収書の写し

　　（２）巣の駆除前及び駆除後の写真各１枚（駆除前にあっては、営巣が確認できるものに限る。）。ただし、屋内にある巣で、駆除前の写真撮影が困難なときは、この限りでない。

　　（３）巣の駆除を実施した場所の見取図又は位置図

　　（４）その他町長が必要と認める書類