様式第1号(第6条関係)

 年　　　月　　　日

御杖村長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

御杖村スズメバチ駆除費補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、御杖村スズメバチ駆除費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| スズメバチの巣を駆除した場所等 | 所在地 | 御杖村大字 |
| 所有者等 |  |
| 場所 | 居宅　・　倉庫　・　その他( ) |
| 駆除年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 駆除委託業者名 | 住所氏名又は業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 駆除に要した費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請額 | * 円
 |

※補助金申請額は記入しないでください。

1添付書類

1. スズメバチの巣の駆除に要した費用の領収書の写し
2. 駆除を行った現場の位置図及び見取図
3. 写真(建物又は土地の全景、営巣駆除前・駆除後)各1枚
4. その他、村長が必要と認めたもの