

年 月 日

かつらぎ町長 様

申請者 住所又は所在地 _____
 氏名又は名称 _____ ⑩
 電話番号 _____

かつらぎ町スズメバチ駆除費補助金交付申請書

かつらぎ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、次のとおり補助金の交付を申請します。

スズメバチの 巣を駆除した 場所等	所在地	かつらぎ町大字
	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	住所又は所在地 氏名又は名称	
駆除に要する費用の概算		円
補助金申請額	※	円

※補助金申請額は記入しないで下さい。

◎添付書類

- (1) スズメバチの巣の駆除に要する費用の見積書
- (2) 駆除を行う現場の位置図及び見取図
- (3) 写真(営巣駆除前の建物または土地の全景及び営巣)各 1 枚
- (4) その他町長が必要と認めたもの