

別記第1号様式（第6条関係）

令和 年 月 日

益城町長 様

〒

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電 話 _____

益城町スズメバチ駆除費補助金交付申請書

スズメバチ駆除費補助金の交付を受けたいので、益城町スズメバチ駆除費補助金交付要項第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

スズメバチの巣を 駆除した場所等	所在地	益城町大字
	所有者等	
	場 所	居宅・倉庫・その他（ ）
	駆除年月日	令和 年 月 日
駆除委託業者名	住所または所在地 氏名または名称	
駆除に要した費用	円	
補助金申請額	円	

◎添付書類

- (1) 駆除費見積書または領収書の写し
- (2) 現場の位置図および見取図
- (3) 写真（全景、営巣駆除前・駆除後）各1枚
- (4) その他町長が必要と認めたもの