

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

明和町長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話
印

明和町スズメバチ等の巣駆除費補助金交付申請書兼請求書

明和町スズメバチ等の巣駆除費補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

また、この申請に伴い、私が町内に住所を有すること及び私の世帯全員に町税等の滞納がないことについて調査することに同意します。

記

駆 除 日		年 月 日	駆 除 地	明和町
駆除金額（税込）		円		
補助金交付申請額		円		
振込先	金融機関	銀行・信用金庫 農協 支店・支所 出張所		
	口座番号		フリガナ 名義人	

※添付書類

- （１） 駆除業者による駆除に要した費用に係る領収書の原本
（２） 駆除前のスズメバチ等の巣の写真
（３） 駆除後のスズメバチ等の巣の写真

居住状況		町税及び国民健康保険税	
月日	確認	月日	確認