

別記様式第1号（第6条関係）

年 月 日

大泉町長 様

申請者 住所
氏名 印
電話番号

大泉町スズメバチの巣駆除費補助金交付申請書

次のとおり、大泉町スズメバチの巣駆除費補助金の交付を受けたいので、大泉町スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 駆除費用 円

2 補助金交付申請額 円

3 営巣場所（住所）

4 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
- (2) スズメバチの巣の駆除前と駆除後の状況写真
- (3) スズメバチが営巣していた場所の位置図
- (4) 納税証明書又は町税等調査閲覧同意書
- (5) その他町長が必要と認める書類

※ この申請書は、スズメバチの巣の駆除に要した費用の領収書が発行された日から起算して30日以内に提出してください。