

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

糸田町長 様

申請者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

糸田町スズメバチの巣駆除費補助金交付申請書

糸田町スズメバチの巣駆除費補助金の交付を受けたいので、糸田町スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

また、本申請に係る私の個人情報について、町が保有する情報を確認し、又は関係機関等に照会することに同意します。

- 1 駆除した日 年 月 日
- 2 駆除した場所 糸田町
- 3 駆除した業者名
- 4 駆除したハチの名称
- 5 補助金の申請額 円（百円未満切捨て。限度額 7,000 円）
（駆除費用 円）
- 6 添付書類
 - (1) 駆除費用の明細が記載された領収書の写し
（領収書の宛名は申請者と同一のものに限ります。）
 - (2) 駆除を実施した場所の位置図又は見取図
 - (3) 駆除前の写真（営巣が分かるもの）1枚
 - (4) 駆除後の写真（駆除した巣及び駆除後の建物等の様子が分かるもの）各1枚