

年 月 日

大淀町長 様

(申請者) 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

印

大淀町スズメバチ駆除費補助金交付申請書

大淀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。

1 駆 除 日	年 月 日
2 営 巢 場 所	大淀町 *具体的な場所を記入
3 駆 除 業 者	住 所 業 者 名 代表者名 電 話
4 補 助 金 申 請	円 (駆除費×1/3か7,000円の低い方)
5 添 付 書 類	<ul style="list-style-type: none"> ・駆除費用の明細が記載された領収書 ・駆除を実施した場所の位置図又は見取り図 ・駆除前、駆除後の写真各一部（駆除した営巢が分るもの）
6 手 続	<input type="checkbox"/> 申請者直接申請 <input type="checkbox"/> 手続代行者に申請等の手続を依頼 私は、大淀町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第11条の規定により、本手続を代行するにあたり同条第2項を遵守いたします。 手続代行者氏名 印