別記第1号様式（第5条関係）

令和　　年　　月　　日

串本町長　　田　嶋　勝　正　 様

補助申請者　住所又は所在地

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話　番　号

串本町スズメバチ駆除費補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、串本町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| スズメバチ  の巣を駆除  した場所等 | 所　在　地 | 串本町 |
| 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 | | 住所又は所在地  氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 駆除に要した費用 | | 円 |
| 補助金申請額 | | ※　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※補助金申請額は記入しないでください。

◎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の原本

（2）駆除を行った現場の位置図及び見取図

（3）写真（建物又は土地の全景、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