

稲美町長 様

補助申請者 住所又は所在地 _____
 氏名又は名称 _____
 電話番号 _____

稲美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、稲美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、次のとおり申請します。

スズメバチ の巣を駆除 した場所等	所在地	稲美町
	所有者等	
	場所	居宅・倉庫・その他()
	駆除年月日	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