様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

鉾田市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

スズメバチ駆除費補助金交付申請書

　鉾田市スズメバチ駆除費補助金交付要綱第５条の規定に基づき，次のとおり申請します。なお，交付申請に必要な事項として，市税納付状況等について，当該補助金交付所管課職員が調査閲覧することに同意します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 営巣場所の所在地 | 鉾田市 |
| 営巣の場所 | 軒下・天井裏・床下・換気口・庭木・塀その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 営巣場所の所有者 | 住所氏名 |

|  |
| --- |
| 領　　収　　書　　添　　付　　欄 |