

〇〇年〇〇月〇〇日

銚田市長 様

申請者

住 所 銚田市銚田1444番地1

氏 名 銚 田 太 郎 印

電話番号 0291-33-2111

スズメバチ駆除費補助金交付申請書

銚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 費用の1/2(上限5,000円)(※100円未満切り捨て) 円

営巣場所の所在地	銚田市△△△△
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 銚田市銚田1444番地1 氏名 銚 田 太 郎

領 収 書 添 付 欄