

御所市長 様

(申請者) 住 所 御所市栗阪〇〇〇番地
(フリガナ) ゴセ タロウ
氏 名 御所 太郎
電話番号 〇〇-〇〇〇〇

御所

御所市スズメバチ駆除費補助金交付申請書（兼請求書）

御所市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、請求します。

駆除日	令和 〇年 〇月 〇日	
営巣場所 ※具体的な場所を記入	御所市栗阪〇〇〇番地	
駆除業者	所在地	御所市〇〇〇〇〇番地
	名称	〇〇害虫駆除センター
	代表者氏名	御所 花子
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
補助金申請（請求）額	金 5,000 円 (補助対象経費×1/2 (100円未満切捨て) 限度額 5,000円)	
確認同意欄	私は、御所市スズメバチ駆除費補助金交付申請に必要な事項として、私の市税等の納入状況について、当該補助金交付事業の主管課職員が確認することについて、同意します。 申請（請求者）氏名 御所 太郎	
振込先口座 ※申請者本人の名義に限る。	金融機関名	〇〇銀行
	店名	〇〇支店
	預金種目	普通・当座
	口座番号	0123456
	フリガナ	ゴセ タロウ
	口座名義人	御所 太郎

添付書類

- 補助対象経費の明細が記載された書類の写し
- 巣の駆除を実施した場所の位置図又は見取図
- 巣の駆除前及び駆除後の写真
- 振込先口座の通帳等の写し