

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

三郷町スズメバチ被害防止対策補助金交付申請書

三郷町長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

三郷町スズメバチ被害防止対策補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

駆除日	年 月 日
営巣場所	三郷町 ※具体的な場所を記入
駆除業者	住所 会社名 電話番号
申請金額	円（補助対象経費×0.5か1万円の低い方）
添付書類	(1) 駆除費用の明細が記載された領収書の写し (2) 駆除前及び駆除後のカラー写真（営巣が分かるものに限る。） (3) 駆除を実施した場所の位置図又は見取図 (4) その他町長が特に必要と認める書類