

様式第 1 号（第 5 条関係）

スズメバチ駆除事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

たつの市長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

たつの市スズメバチ駆除事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請・請求します。

記

1 補助対象事業の内容

スズメバチの種類	
営 巢 場 所	
駆 除 年 月 日	年 月 日
駆 除 業 者	
駆 除 費 用 額	円
交付申請・請求額	円 (駆除費用額) × 1 / 2 (上限額 10,000 円)
営巢場所見取図	

(裏面)

2 補助金の振込先

金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協						金融機関 コード				
店 舗 名	本店・支店 出 張 所						店舗コード				
口座番号							口座種類	普通 ・ 当座			
フリガナ											
口座名義人											

私は、たつの市スズメバチ駆除事業補助金交付要綱第5条に基づく事務手続の処理のため、地方税関係情報の利用及び取得がなされることに同意します。

申請者 氏名

【添付書類】

- (1) 駆除費用に係る領収書及び内訳書の写し
- (2) 市税の完納証明書（※上記同意を得られない場合）
- (3) その他市長が必要と認める書類（駆除前後の写真 等）