様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

川崎町長　殿

申請者 住 　所

フリガナ

氏 　名

電話番号

川崎町スズメバチの巣駆除費補助金交付申請書兼補助金交付請求書

川崎町スズメバチの巣駆除費補助金の交付を受けたいので、川崎町スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請し、及び請求します。

また、本申請に係る私の個人情報について、町が保有する情報を確認し、又は関係機関等に照会することに同意します。

１　駆除した日　　　　　　　　　年　　月　　日

２　駆除した場所　　　　川崎町大字

３　駆除した業者名

４　駆除したハチの巣の種類　キイロ　オオスズメ　モンズ　コガタ　ヒメ　他（　　　）

５　補助金の申請額　　　　　　　　　　　円

（駆除経費の2分の1の額、百円未満切捨て。限度額5,000円）

（駆除費用　　　 　　　　　　円）

６　添付書類

駆除費用の明細が記載された領収書の写し及び別紙営巣概要

（領収書の宛名は申請者と同一のものに限ります。）

　補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　 | 口座番号 |
| 本・支店名 | 　　　　　　　　 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口座名義人 |  |