

羽咋市スズメバチの巣駆除費補助金交付申請書

年 月 日

羽咋市長 あて

申請者

住 所（所在地）

氏 名（名 称）

（団体にあつてはその名称及び代表者の氏名）

電話番号

年度において、羽咋市スズメバチの巣駆除費補助金の交付を受けたいので、羽咋市スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

スズメバチ の巣を駆除 した場所等	所在地	羽咋市
	所有者等名称	
	営巣箇所	
	駆除年月日	年 月 日
駆除実施者	所在地	
	名称	
補助対象経費		円
補助金交付申請額		円
※補助対象経費の1/2(100円未満の端数切り捨て)の額。上限10,000円。		

備考 添付書類

- 1 駆除に要した費用の明細書及び領収書の写し
- 2 駆除を実施した場所の位置図及び見取図
- 3 現場の全景並びに駆除の実施前及び実施後の写真（巣の状況が分かるものに限る。）
- 4 その他市長が必要と認める書類