様式第１号（第６条関係）

スズメバチ等巣駆除事業補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

新　得　町　長　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　新得町スズメバチ等巣駆除事業補助金交付要綱第６条に基づき、スズメバチ等巣駆除事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　なお、町税及び使用料等の納付状況を確認することに同意します。

記

１　駆除を行った場所

　　　　　　新得町

２　駆　除　実　施　日　　　　　　年　　　　月　　　　日

３　駆　除　業　者　等

４　補助金の交付申請額　　金　　　　　　　　　　円

５　希望する口座（申請者の口座に限る）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　　　　本所・支店  　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　農協 | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付対象要件確認欄 | | | |
| 町税 | | 町税以外 | |
| 完納 | 滞納 | 完納 | 滞納 |
|  | |  | |

６　添付書類

（１）駆除業者等が発行した領収書の写し

（２）駆除作業前及び作業後の写真

（３）駆除実施箇所が分かる図面