

中之条町ハチ駆除費補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

中之条町長 様

申請者 住 所 中之条町大字

氏 名 印

(電話番号)

中之条町ハチ駆除費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

補助金交付申請額	円
	(駆除に要した費用の1/2:100円未満切り捨て、10,000円上限)
営 業 場 所	中之条町大字
駆 除 業 者 名	

※添付書類 : 駆除に要した費用の領収書の写し
 駆除前と駆除後の状況写真
 (撮影が困難な場合等は図面等に代えることができる。)

振 込 先 金 融 機 関			銀 行 農 協 金 庫 信 用 組 合		本店 支店
	預 金 種 別	普 通 ・ 当 座	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義人				

※口座名義人は申請者と同一とする。

【町税・住民登録の閲覧同意】

私は、中之条町ハチ駆除費補助金申請に必要な事項として「町税納入状況の閲覧」「住民登録の閲覧」について担当係員が調査閲覧することに同意します。

申請者氏名 _____ 印

※町使用欄	町税納入状況		住民登録	
-------	--------	--	------	--

添付書類

写真貼付欄（駆除前・駆除後）

営巣場所見取り図