

〈記入例〉

小牧市スズメバチ等の巣駆除費補助金交付申請書兼請求書

申請期限＝駆除費用の領収書発行日から 60 日以内

令和●●年 ●月 ●日

(宛先) 小牧市長

申請者 郵便番号 〒485-8650
住所(所在) 小牧市堀の内三丁目1番地
氏名(名称) 小牧 太郎
連絡先(電話) 0568-72-2101

小牧市スズメバチ等の
とおり申請します。なお
座に振り込んでください。

※法人の場合、役職名及び氏名
(例) 代表取締役社長 小牧 太郎

1 交 ミツバチまたは
スズメバチ

駆除の 内容	駆除日	令和●●年●月●日	場所	小牧市堀の内三丁目1番地
	ハチの種類	スズメバチ	巣の数	1
駆除費用		金	15,000 円	
補助金申請額(※)		金	5,000 円	

※駆除費用×1/2(上限5,000円、100円未満の端数は切捨て)

〈添付書類〉

- 駆除業者が発行する駆除費用が記載された領収書の写し
- スズメバチ等の巣の駆除前と駆除後の状況写真

2 交付請求

金融機関名	●●銀行	支店名	●●支店
種別	普通・当座	口座番号	1234567
フリガナ	コマキ タウ		
口座名義人	小牧 太郎		

※委任欄：請求者と口座名義人が異なる場合は、記入をお願いします。

上記口座名義人と申請者が同じ場合は記入不要

(異なる場合は申請者名を記入)