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

年　　月　　日

（宛先）小牧市長

申請者　郵便番号

住所（所在）

氏名（名称）

連絡先（電話）

　小牧市スズメバチ等の巣駆除費補助金の交付を受けたいので下記の

とおり申請します。なお、補助金の交付決定後は、補助金を下記の口

座に振り込んでください。

１　交付申請

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 駆除の内容 | 駆除日 |  | 場所 |  |
| ハチの種類 |  | 巣の数 |  |
| 駆除費用 | 金　　　　　　　円 |
| 補助金申請額（※） | 金　　　　　　　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〉

(1) 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

(2) 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 |  | 支店名 |  |
| 種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　　※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。

　　　上記口座名義人に受領を委任します。

住所

氏名