補助金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

稲沢市長 殿

スズメバチの駆除を実施しましたので、稲沢市スズメバチ駆除費補助金交付要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請及び報告します。

1	申請額	Ī	П	J

2 駆除の内容

駆除した場所	稲沢市	
駆除した巣の数	個	
	□建物()
営巣箇所	□敷 地()
	□その他()
駆除年月日	令和 年 月 日	
種類	オオスズメバチ その他()
	所在地:	
駆除業者	名 称:	
	電話:	
駆除費用(税抜)	円	

3 添付書類

- ①駆除業者の発行するスズメバチの駆除費用の領収書又は領収書の写し (スズメバチの駆除が明記されているもの)
 - ※領収書の写しの場合は原本の確認をさせていただきます。
- ②駆除前(営巣が分かるもの)及び駆除後の現況写真各1枚

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

駆除前

駆除後

記入例

様式第1(第7条関係)

市(環境保全課)へ持参する年月日を記入してください。

補助金交付申請書兼実績報告書

現住所を記入してください。

令和 $\times\times$ 年 $\times\times$ 月 $\times\times$ 日

稲沢市長 殿

申請額の計算

申請者

T492-8269

住 所 稲沢市稲府町1番地

氏 名 稲沢 太郎

電 話 XXXX-XX-XXX

た額(100円未満切捨て) 上限 15,000円

駆除費用(税抜)に2分の1を乗じ

スズメバチの駆除を実施しましたので、稲沢市スズメバチ駆除費補助金交付要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申請及び報告します。

1 申請額

15,000円

2 駆除の内容

7 WEDVEST 127	
駆除した場所	稲沢市 稲府町1番地
駆除した巣の数	1 固
	□ 建 物 (母屋 1 階北側軒下)
営巣箇所	該当するものにチェックを入れてください。○)に詳細を記入してください。○ こその他(
駆除年月日	令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日
種類	オオスズメバチ その他 (キイロスズメバチ)
	所在地:×× 市 ××× 町 ××× 番地
駆除業者	名 称: ×××× 株式会社
	電 話:××××-××××××××××××××××××××××××××××××××
駆除費用 (税抜)	40,000円

- 3 添付書類
 - ①駆除業者の発行するスズメバチの駆除費用の領収書又は領収書の写し (スズメバチの駆除が明記されているもの)

※領収書の写しの場合は原本の確認をさせていただきます。

②駆除前(営巣が分かるもの)及び駆除後の現況写真各1枚

金額の訂正はできません。書き損じた場合は、新しい用紙に書き直してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。