様式第1号（第8条関係）

中能登町スズメバチの巣の駆除費補助金交付申請書兼実績報告書

年　　　月　　　日

（宛先）中能登町長

申請者

　住　　所

　氏　　名

　電話番号　　　　（　　　）

　スズメバチの巣の駆除を実施したので、中能登町スズメバチの巣の駆除費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1　申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

(駆除経費の1/2以内で1,000円未満の端数は切捨て、上限10,000円)

2　駆除の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 駆除の場所 | 中能登町 |
| 駆除した巣の数 | 　　　　　　　　　　　　個 |
| 営巣箇所 | □　建　　物　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　敷　　地　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　上記以外　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 駆除業者名 |  |

3　添付書類

　・別紙　駆除状況写真（駆除前・駆除後）

・駆除費用の明細が記載された領収書の写し

4　この申請に係る必要な住民基本台帳、及び税その他町の使用料等を調査されても異議は申しません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者【直筆署名】

別紙

駆除状況写真

|  |
| --- |
| 写真添付　　駆除前 |
| 写真添付　　駆除後 |

様式第3号（第9条関係）

中能登町スズメバチの巣の駆除費補助金請求書

年　　　月　　　日

（宛先）中能登町長

申請者

　住　　所

　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　電話番号　　　　（　　　）

　中能登町スズメバチの巣の駆除費補助金交付要綱第9条第2項の規定により、次のとおり請求します。

1　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・金庫・農協 | 本店・支店・支所 |
| 預金種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義 |  |

2　振込先金融機関