

利根町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

利根町蜂駆除補助金交付申請書兼請求書

利根町蜂駆除補助金の交付を受けたいので、利根町蜂駆除補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 \_\_\_\_\_ 円  
(駆除処理に要した金額の2分の1, 上限10,000円)  
\*100円未満の端数が生じたときは、切り捨て

2 駆除の対象となる蜂, 所在地及び所有者

蜂の種類 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

所有者 \_\_\_\_\_

3 添付書類

- (1) 駆除費用に係る領収書の写し
- (2) 駆除を行った場所の位置図及び見取り図
- (3) 全景並びに駆除前及び駆除後の写真(巣及び蜂の種類が分かるもの)
- (4) その他町長が必要と認める書類

4 振込先

金融機関名			支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義人				

※口座名義人については請求者氏名と一致すること。

私は、利根町蜂駆除補助金交付申請に必要な事項として、「町税等の納付状況」及び「住民登録」について、当該補助金交付事業の所管課職員が確認することに同意します。

申請者氏名 \_\_\_\_\_ (自署してください)