第1号様式（第5条関係）

伊勢原市スズメバチの巣駆除費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

伊勢原市長 殿

申請者 住 所 伊勢原市
フリガナ
氏 名
連 絡 先

伊勢原市スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請及び請求します。

なお、交付決定された際には、口座への振込をお願いします。

申請区分	スズメバチの巣を駆除した場所（ ☐ 土地・ ☐ 家屋） （ ☐ を所有・ ☐ に居住）しています。		
申請(請求)金額	円		
駆除した場所 (土地・家屋)	伊勢原市		
駆除業者	業者名		
	登録番号		
駆除費用	円 (消費税及び地方消費税を除く。)		
領収書に記載 された領収日	年 月 日 (領収日から60日以内が申請対象)		
添付書類	1 写真3枚(全景・処理前・処理後)		
	2 駆除費用の支払を証する領収書(写しでも可)		
振込金融機関名	☐ 銀行	☐ 本店	
	☐ 金庫	☐ 支店	
	☐ 農協	☐ 支所	
	☐ 組合	☐ 出張所	
種 類	☐ 普通・ ☐ ()	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

※太枠の中のみ記入してください。□は該当する方にレ点（☑）をしてください。

補助金決定額	円
--------	---

備考 申請(請求)金額は、駆除費用(消費税及び地方消費税を除く。)の3分の1(100円未満は切捨て)とし、5,000円を限度とします。

申請者・領収者・振込先は原則同一者とします。振込先が異なる場合は、任意様式の委任状の添付が必要です。