

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
 フリガナ
 氏 名 ⑩
 電 話

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、口座への交付をお願いします。

申請区分	スズメバチの巣を _____ を所有している。 駆除した場所（土地・家屋） _____ に居住している。 ※ 該当する方に○をしてください。		
申請（請求）金額	金 _____ 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	金 _____ 円 （消費税及び地方消費税を除く。）		
駆除年月日	年 月 日		
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。）		
金融機関名	-----		
種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人	-----		

補助金決定金額	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円未満は切り捨て）とし、5,000円を限度とします。太枠の中のみ記入してください。