

— 記載例 —

申請日を記入してください。

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

下野市長 様

領収書に記載されている氏名を記入してください。

申請者 住所 下野市笹原26
氏名 下野 太郎
電話番号 0285-40-8898

下野印

スズメバチ駆除費補助金交付申請書

朱肉印で押印してください。

スズメバチ駆除費補助金の交付を受けたいので、下野市スズメバチ駆除費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額 7,000 円

添付書類

- (1) 駆除に要した費用の領収書
- (2) スズメバチの巣の位置図
- (3) 駆除前と駆除後の状況を示す写真
- (4) 市税の滞納がないことを証明する書類
- (5) その他市長が必要と認める書類

巣の駆除に要した費用の2分の1の額(100円未満の端数は切り捨て)とします。上限7,000円。

市内に居住の方で、下記同意欄記入の場合は省略可。

私は、下野市スズメバチ駆除費補助金交付申請に関し、市税の納付状況について調査することに同意します。

領収書に記載されている氏名を記入してください。

申請者氏名 下野 太郎 印

下野印

朱肉印で押印してください。

年 月 日

日付は記入しないでください。

下野市長 様

請求者 住所 下野市笹原26

氏名 下野 太郎

電話番号 0285-32-8898

日中連絡の取れる電話番号を記入してください。

下野

朱肉印で押印してください。

スズメバチ駆除費補助金交付請求書

下野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、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 — 円

2 振込先

金融機関	銀行 下野 信用金庫 小金井 農協	本店 支店
預金種別	普通 ・ 当座	
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
(ふりがな) 口座名義人	しもつけ たろう 下野 太郎	

振込先は請求者の口座になります。
金融機関名、口座番号等間違いのないように、記入してください。ふりがなも必ずご記入ください。
領収書名＝請求者名＝口座名義人名となります。