

五條市長 様

（申請者）住 所

フリガナ
氏 名
電話番号

五條市スズメバチ営巣駆除費補助金交付申請書

五條市スズメバチ営巣駆除費補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請
します。

駆 除 日	年 月 日
営 巣 場 所	五條市 * 具体的な場所を記入
駆 除 業 者	住 所 業 者 名 代表者名 電 話
補 助 金 交 付 申 請 額	円 (駆除費×1／2か10,000円の低い方)
補助対象経費	円 (駆除を行うために建築物等の一部を損壊する必要がある場合の費用及 びその復旧に係る費用は除く。)
他の補助金	有 (補助金名：) 無
添 付 書 類	・ 駆除費用の明細が記載された領収書 ・ 駆除を実施した場所の位置図又は見取図 ・ 駆除前、駆除後の写真各 1 枚 (駆除した営巣が分かるもの)
手 続	☐ 申請者直接申請 ☐ 手続代行者に申請等の手続を依頼 私は、五條市スズメバチ営巣駆除費補助金交付要綱第 1 1 条の規定によ り、本手続を代行するにあたり同条第 2 項を遵守いたします。 手続代行者氏名