第１号様式（第５条関係）

　　年　　月　　日

高取町スズメバチの巣駆除補助金交付申請書

高取町長　　　　　　　様

申請者　　住　　所

氏　　名

電話番号

　高取町スズメバチの巣駆除補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 円  （駆除費×１／２又は１０，０００円の低い方） |
| 駆　除　日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 駆除場所 | 高取町 |
| 駆除業者 | 住　　所  業 者 名  代表者名  電　　話 |
| 添付書類 | 1. 駆除費用が分かる領収書の写し 2. 駆除前及び駆除後の写真各１部（駆除した巣が分かるもの） 3. 駆除を実施した場所の位置図 |