

稲城市長 殿

申請者 郵便番号 206-8601

住 所 東京都稲城市東長沼 2 1 1 1

氏 名 稲城太郎

電話番号 042-378-2111

スズメバチの巣駆除費助成金交付申請書兼請求書

稲城市スズメバチの巣駆除費助成要綱第6条の規定により、下記のとおり、領収書及び写真（当該駆除の前後の状況が確認できるもの）を添えて申請（請求）します。

なお、交付決定された場合には、下記口座に振込願います。

記

駆除年月日	令和〇年△月□日		
駆除した場所	稲城市東長沼 2 1 1 1		
駆除した業者名	稲城市役所		
駆除に要した経費	24,970 円		
交付申請額及び交付請求額 (請求権は、助成の決定後に発生します。)	2,000 円 (100 円未満切り捨て 上限額：2,000 円)		
助成要件	1 巣が目視できる（建屋の壁、塀、敷地内の樹木表面などに露出した巣等）。 2 巣へのスズメバチの出入り（生息）が確認できる。 3 日常生活に支障が生じている、又は他者の安全に支障を及ぼしている。 <input checked="" type="checkbox"/> 助成要件をすべて満たしている。		
添付書類	1 駆除費用の明細が記載された領収証の写し (但し書きにスズメバチの巣の駆除作業を行ったことが記載されているもの) 2 駆除前のスズメバチの巣の写真（営巣が分かるもの） 3 駆除後の写真（駆除した巣及び駆除後の建物等の様子が分かるもの）		
振込先	金融機関名	〇〇〇 <u>銀行</u> 信金 信組・農協	△△△ 支店
	預金種別	<u>普通</u> 当座	口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	イナギ タロウ	
	口座名義人	稲城 太郎	
市役所 記入欄	收受印	受付番号	交付決定額
			円