様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

　千代田町長　　　　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

千代田町スズメバチ駆除費補助金交付申請書兼実績報告書

　千代田町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 駆除日 | 年　　月　　日 |
| 駆除金額(税込) | 円 |
| 補助金交付申請額 | 円 |

※添付書類

（１）スズメバチの巣の駆除に要した費用についての領収書

（２）駆除前のスズメバチの巣の写真

（３）駆除後のスズメバチの巣の写真

【町税等の調査閲覧同意書】

　　私は、千代田町スズメバチ駆除費補助金交付申請に必要な事項として、私の属する世帯の「町税及び国民健康保険税納入状況の閲覧」「住民登録の閲覧」について、担当職員が調査閲覧することに同意します。

氏名

※役場事務処理記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税確認 | |  | 住民登録確認 | |  |
| 月　　日 | 確認 | 月　　日 | 確認 |
|  |  |  |  |