

※補助金のお振込み口座名義の方が申請してください。
 ※修正ペンでの修正はできません。
 ※郵送での受付しています。万一不備があった場合は返送いたしますのでご了承ください。
 ※ご不明な点があればお問い合わせください。

記入例

〇〇年〇〇月〇〇日

生駒市長 様

住所 生駒市東新町 8-38

申請者 氏名 生駒 太郎

電話 0743-74-1111

生駒市スズメバチ営巣駆除費補助金交付申請書

生駒市スズメバチ営巣駆除費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

10000円が上限であるため、10000と記載

補助金交付申請額	<u>10,000</u> 円 (10,000円を上限とする。)
	(上記の根拠) 補助対象経費 <u>23,456</u> 円 × 1/2 = <u>11,700</u> 円 (100円未満の端数切捨て)
営巣場所	生駒市東新町 8-38
巣の数	1個
営巣個所	<input checked="" type="checkbox"/> 建物 (自宅2階の軒下) <input type="checkbox"/> 敷地 ()
駆除業者名	〇〇〇〇
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 駆除前の営巣及びその周辺のカラー写真 <input checked="" type="checkbox"/> 駆除前の写真と同じ構図の駆除後のカラー写真 <input checked="" type="checkbox"/> 駆除を実施した場所の位置図又は見取図 <input checked="" type="checkbox"/> スズメバチ駆除業者に委託して行った巣の駆除に要した経費の領収書の写し
	※駆除前後の写真で駆除が確認できない場合 <input checked="" type="checkbox"/> 駆除業者の証明書

1/2は11728円だが、100円未満切り捨てのため、11700と記載

スズメバチの巣があった場所を記載

各書類が添付されていることを確認し、✓を記載

壁の隙間等で巣の撤去が出来なかった場合等に追加で提出