様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

播磨町長　様

申請者

住所又は所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

播磨町スズメバチ駆除費補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、播磨町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

スズメバチの巣を駆除した場所等	所　在　地	播磨町
	所有者等	
	場　　所	居宅・倉庫・その他（　　）
	駆除年月日	年　　月　　日
駆除委託業者名		住所又は所在地 氏名又は名　称
駆除に要した費用		円
補助金申請額		※　　円

※補助金申請額は、記入しないでください。

◎添付書類

（１）スズメバチの巣の駆除に要した費用の領収書の原本

（２）駆除を行った現場の位置図及び見取図

（３）写真（建物又は土地の全景、営巣駆除前・駆除後）各１枚

（４）その他町長が必要と認めたもの