

様式第 1 号（第 7 条関係）

和光市スズメバチの巣駆除費補助金交付申請書

年 月 日

（提出先） 和光市長

申請者 住所
氏名
電話番号

和光市スズメバチの巣駆除費補助金の交付を受けたいので、和光市スズメバチの巣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。なお、この申請に関し、市税等の納付状況について調査することに同意します。

- 1 補助金交付申請額 _____ 円
- 2 駆除に要した費用 _____ 円
- 3 駆除実施日 _____ 年 月 日
- 4 駆除した場所 _____
- 5 補助金の振込先

金融機関	銀行	本店
	信用金庫	
	農協	支店
預金種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
(ふりがな) 口座名義人		