

様式第1号（第5条関係）

河合町スズメバチ駆除費補助金交付申請書

年 月 日

河合町長 様

申請者住所
氏名
電話番号

河合町スズメバチ駆除費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、必要書類を添えて、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

交 付 申 請 額	円
駆 除 に 要 し た 額	円
駆 除 し た 場 所	奈良県北葛城郡河合町
駆 除 し た 日	年 月 日

【添付書類】

- （1）営巣の駆除に要した費用の領収書の写し
- （2）営巣の駆除を行った現場の位置図
- （3）駆除する前と駆除した後の現場の状況が分かる写真
- （4）その他町長が必要と認めるもの