第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

清川村蜂の巣駆除費助成金交付申請書

清　川　村　長　　様

住　所
申請者　氏　名
電　話

清川村蜂の巣駆除費助成金交付要綱第５条の規定に基づき、次のとおり助成金の交付を申請します。

また、清川村蜂の巣駆除費助成金の交付決定にあたり、村職員が私の村税等の納付状況について、確認又は関係資料を収集することに同意します。

営巣場所		
営巣箇所	□　住　居　　□　その他（　　）	
駆除業者	住所	
	氏名	
蜂の種別	□　スズメバチ　　□　その他（　　）	
駆 除 日	年　　月　　日	
駆除金額	円	
助 成 金 申 請 額	円	
備　　考		

○　添付書類　（１）　位置図
（２）　写真（全景及び巣の駆除前・駆除後）
（３）　駆除費領収証の写し
（４）　その他村長が必要と認めたもの