

様式第1号（第6条関係）

年　月　日

宇佐市長　　宛て

住　所
氏　名
電話番号

宇佐市スズメバチ駆除費助成金交付申請書

年度宇佐市スズメバチ駆除費助成金を交付されるよう宇佐市スズメバチ駆除費助成金交付要綱第6条の規定により申請します。

1 駆除実施年月日　　年　月　日

2 駆除実施場所

3 駆　除　業　者

4 助成金の申請額　　円（100円未満切り捨て、上限額8,000円）
(自治会の場合にあっては、上限額16,000円)

(参考：駆除経費　　円×1/2)

※添付書類

- ①駆除費用の明細が記載された領収書の写し
- ②駆除を実施した場所の位置図又は見取図
- ③駆除前及び駆除後の写真各1枚（スズメバチの営巣が確認できるものに限る。）