

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

下仁田町長 様

申請者 住所

氏名 印

電話番号

ハチ駆除費補助金交付申請書

下仁田町ハチ駆除費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、交付申請に当たり、住民登録(町民)及び町税の納付状況について、町長が調査閲覧することに同意します。

1 補助金交付申請額 金 円

2 関係書類

- (1) ハチ駆除処理に要した費用の領収書の写し
- (2) 駆除前、駆除後の現場写真(A4台紙貼付のこと。)
- (3) その他

様式第3号(第7条関係)

年 月 日

下仁田町長 様

申請者 住所

氏名 印

電話番号

ハチ駆除費補助金交付請求書

年 月 日付け、第 号にて交付決定のあった下仁田町ハチ駆除費補助金について、次のとおり請求します。

補助金交付請求額	円
振込先	銀行 支店 普通・当座 番号
フリガナ	
口座名義人	