

様式第1号(第6条関係)

葉山町スズメバチ駆除費助成金交付申請書

年 月 日

葉山町長 殿

申請者(領収書の宛先と同一) 住所

氏名

電話

葉山町スズメバチ駆除費助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

スズメバチの 巣の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者住所 <input type="checkbox"/> 申請者住所以外(葉山町)	
申請者と営巣場所 の 関 係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 賃借者 <input type="checkbox"/> 管理者 ※申請者がいずれかに該当しない場合は、助成の対象外です。	
スズメバチの 巣の場所	日常的に隣人、通行人等が近づく、 <input type="checkbox"/> 隣地に面した場所 <input type="checkbox"/> 道路に面した場所 ※申請者や巣がある場所に立ち寄る意思のある人は「隣人、通行人等」に含みません。	
営 巣 状 況	<input type="checkbox"/> 駆除の直前までスズメバチが活動していた巣である ※スズメバチが活動していない巣は、助成の対象外です。	
駆 除 業 者 名		
駆 除 費 用	円	(巣 個)
申 請 額	円 ※駆除費用の1/2の額(巣1個につき6,500円限度。100円未満切捨て)	
助 成 金 振 込 先 口 座 名 及 び 番 号	銀 行 本 店 信用金庫 支 店 農 協 支 所	
	支店番号	口座番号 普通 当 座
	(フリガナ) 口座名義	

裏面あり

添付書類

- 写真
 - ① 営巣の位置が確認できる建物又は土地の全景
 - ② 駆除前(巣の特徴が確認できる写真)
 - ③ 駆除後(②と同じ構図の写真)
- スズメバチ駆除費領収書の原本もしくは写し(巣が複数の場合は内訳がわかるもの。)
- 運転免許証その他の官公署が交付した文書の写し(住所氏名が記載されたものに限る。)
- 地図(営巣場所と隣家や道路等の位置関係がわかるもの。巣の場所を黒丸で示すこと。)

【地図(手書きもしくは印刷)】

※駆除を行った年度内に申請してください。

※助成金の交付後、交付要件に該当しないことが判明した場合には、助成金の全額又は一部を返還していただく場合があります。