

# 記入例

※網掛け部分をご記入ください

様式第1号(第6条)

令和4年 4月 1日

小山市長

住所 小山市中央町1-1-1

フリガナ オヤマ タロウ  
申請者 氏名 小山 太郎

電話 0285-23-1111

生年月日 昭和 40 年 4 月 16 日

## 小山市スズメバチ駆除費補助金交付申請書兼請求書

小山市スズメバチ駆除費補助金交付要領第6条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、この補助金の交付決定に係る審査のため、市税の納付状況等について調査することに同意します。

営巢の駆除を行った場所	小山市 中央町1-1-1	駆除業者に駆除したハチの種類を確認し、記入してください (ハチの種類が分からない場合は「不明」と記入してください)
駆除を行った日	令和 4 年 4 月 1 日	
ハチの種類	キイロ スズメバチ	
駆除業者	所在地 小山市××× 名称 ○○○社 電話 0285-△△-□□□□	例1:対象経費(A) 8,500 円の場合 8,500円÷2=4,250円 100円未満は切捨てなので 交付申請額は 4,200円 例2:対象経費(A) 14,000 円の場合 14,000円÷2=7,000円 上限は 5,000円なので 交付申請額は 5,000円
対象経費(A)	8,500 円	
交付申請額	4,200 円(100円未満は切捨て) ※(A)×1/2の額とし、5,000円を上限とする。	
振込先金融機関名	足利 銀行・農協 信金・労金 小山 本店 支店 出張所	
口座種類	普通 当座 口座番号 1 2 3 4 × × ×	
フリガナ	オヤマ タロウ	
口座名義人	小山 太郎	申請者と振込先の口座名義人は、必ず同じ人にしてください

- ※添付書類 (1)駆除に要した費用の明細が記載された領収書  
(2)スズメバチの営巢の位置図又は見取図  
(3)駆除前(営巢していることが確認できるものに限る。)及び駆除後の写真  
(4)その他市長が必要と認める書類