

様式第1号（第6条関係）

鴻巣市スズメバチの巣駆除補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）鴻巣市長

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

次のとおりスズメバチの巣駆除補助金を受けたいので、確認及び同意事項に同意の上、関係書類を添えて申請します。

交 付 申 請 額				円
駆 除 に 要 し た 額				円
駆 除 し た 場 所	鴻巣市			
駆 除 し た 日	年 月 日			
補 助 金 振 込 先 金 融 機 関 名	銀行・金庫 農協・信組	支店名	支 店 出 張 所	
預 金 種 別	普 通 ・ 当 座	口 座 番 号		
フ リ ガ ナ				
口 座 名 義				

確認及び同意事項

- (1) 市内においてスズメバチが営巣した建物等を所有し、居住し、又は管理していることに相違ありません。
- (2) 上記建物がアパート、マンションその他の集合住宅である場合、自己が居住する住戸等にできた巣を駆除した居住者であることに相違ありません。
- (3) 登録駆除業者に委託することにより、駆除したことに相違ありません。
- (4) 鴻巣市スズメバチの巣駆除補助金の交付要件の審査に当たり、市が申請者及び申請者の属する世帯の世帯員全員の住民基本台帳及び納税関係台帳等必要な書類の確認を行うことに同意します。
- (5) 補助金の交付後、交付要件に該当しないことが判明した場合は、補助金を返還することに同意します。