

令和 4 年 6 月 30 日

富士吉田市長 様

住 所 下吉田 6-1-1
氏 名 吉田 太郎
電 話 0555-22-1111

富士吉田市スズメバチの巣駆除費補助金交付申請書

富士吉田市スズメバチの巣駆除費補助金の交付を受けたいので、富士吉田市スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

- 1 駆除をした日付 令和□年 ◎月 ×日 駆除日から一か月以内に申請してください
- 2 駆除をした場所 富士吉田市 下吉田 6-1-1
- 3 補助金対象経費 金 ○○ 円（うち補助金額 金 △△ 円）
- には実際にかかった経費を、△△にはそのうちの補助金額を記入してください。
補助金額は、かかった費用の半額、最大で 5,000 円となりますので、
1 万円以下の場合はその半額、1 万円以上の場合は 5,000 円となります。

- 4 添付書類
- (1) 駆除に要した費用の領収証の写し
- (2) 駆除前と駆除後の状況写真
- (3) 駆除した場所を示す図面等 （地図等で結構です）
- (4) 完納証明書（市税納付済証明書）（税証明担当で取得してください）
- (5) その他市長が必要と認める書類 （振込口座を確認できる物をお持ち下さい）

5 補助金の振込先

金 融 機 関 名	支 店 名	口 座 番 号	口 座 名 義
■ ■ 銀行	◇ ◇ 支店	(普通 ・ 当座) No.123456789	(カナ名義) ヨシダ タロウ

※印は記入しないでください。

受付年月日	※ 年 月 日	受付番号	※
-------	---------	------	---