

第1号様式（第5条関係）

日進市スズメバチ類の巣駆除費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

日進市長 あて

申請者 住所

氏名

電話

※申請者は駆除費を支払った方（領収書に氏名の記載がある方）となります。

私は、日進市スズメバチ類の巣駆除費助成金交付要綱第3条の規定に基づく要件を満たしているので、同要綱第5条の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

1. 巣の駆除を行った場所 日進市

\* 複数の場合全て記入

2. 巣の駆除を行った日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

3. 実施業者名  
\_\_\_\_\_

4. 添付書類 (1) 実施業者が発行するスズメバチ類の巣駆除費用が記載された領収書

(2) 金融機関の通帳（振込先がわかる部分）の写し

5. 請求金額 \_\_\_\_\_ 円 \* 上限2,000円

6. 希望する口座（申請者の口座に限る）

金融機関名	支店 (出張所名)	種別	口座番号	口座名義人 (フリガナ)
銀行・農協 信用金庫		普通 当座		

- 注意 1. アシナガバチの巣等、スズメバチ類以外の巣は対象になりません。  
2. 申請期限は駆除実施日の属する年度の3月31日までです。  
3. 申請者、口座名義人、領収書の宛名はすべて同一の氏名にしてください。  
4. 口座名義人のフリガナを必ずご記入ください。