

令和 年 月 日

沼田市環境保健協議会長 様

申請者 住 所 沼田市 ○○○ 町○○(地区) 番地

氏 名 ○ ○ ○ ○

電話番号 ( ○ ○ ) ○○ ○○

助 成 金 交 付 申 請 書

下記の事業に対し、助成金を交付するようスズメバチの巣駆除助成金交付規程第5条により申請いたします。

記

1 名 称	スズメバチの巣駆除助成事業
2 駆除業者	○ ○ ○ ○ 社
3 駆除金額	○, ○○○ 円
4 助成金の額	* 円
5 駆除年月日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
6 添付書類	スズメバチの巣駆除業者発行の領収書の写し 駆除前、駆除後の写真

- \* 助成金の額については、記入しないでください。
- \* 添付書類の領収書には、申請者の氏名及び駆除業者の名称並びに押印が必要です。

様式第3号 (第7条関係)

記入例

令和 年 月 日  
記入しない

沼田市環境保健協議会長 様

申請者 住 所 沼田市 ○○○町○○(地区) 番地

氏 名 ○ ○ ○ ○ 印  
↑押印

記入しない 助 成 金 交 付 請 求 書

令和 年 月 日付け (通知番号第 号) で助成金交付決定のあった事業について、下記により交付されたく請求いたします。

記

1 名 称	スズメバチの巣駆除助成事業
2 助成金決定額	円
3 振 込 口 座	○○ 銀行・信用金庫 本店 支店 信用組合・農協 ○○ 労働金庫 本所・支所
	普通・当座 口座番号 ○○○○○○○○
	(フリガナ) ○○○○○○ ○○○○
	口座名義 ○ ○ ○ ○
4 添 付 書 類	スズメバチの巣駆除業者発行の領収書の写し

- \* 申請者本人の口座で通帳に記載してあるとおり記入してください。
- \* 添付書類の領収書には、申請者の氏名及び駆除業者の名称並びに押印が必要です。