

記入例

様式第1号（第8条関係）

記入しない

年 月 日

直方市長 様

住 所	直方市殿町7-1
氏 名	直方 太郎
電話番号	0949-25-2120

直方市スズメバチ駆除費補助金交付申請書

直方市スズメバチ駆除費補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

駆除した場所 (巣の場所)	直方市殿町7-1
駆除した日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
補助申請額	円 (駆除費用(税抜) × 1/2 ・ 上限 10,000 円)
駆除費用	円 (消費税及び地方消費税含む)
添付書類	(1) 駆除業者が申請者宛に発行したスズメバチ駆除費用の領収書の写し (2) 駆除前の写真(営巣が分かるもの。写真撮影が困難な場合は除く。) (3) 駆除後の写真(駆除した巣及び駆除後の建物等の様子が分かるもの) (4) 同意書(様式第2号)

記入しない

記入例

様式第2号（第8条関係）

直方市長 様

同意書

私は、直方市スズメバチ駆除費補助金の交付を申請するにあたり、次の事項を同意します。

記

- 1 市民税、軽自動車税、固定資産税、国民健康保険税の納入状況について市が調査すること
- 2 暴力団員又は暴力団関係者であるかについて直方警察署に照会すること

記入しない

— 年 — 月 — 日 —

《申請者》

住 所	直方市殿町7－1
氏 名 (※)	直方 太郎
生年月日	〇〇年〇月〇日

※記名押印または自筆によること。

記入例

様式第4号（第10条関係）

記入しない

年 月 日

直方市長 様

住 所	直方市殿町7-1
氏 名	ノオガタ タロウ 直方 太郎
電話番号	0949-25-2120

直方市スズメバチ駆除費補助金請求書

記入しない

年 月 日付け直環第 号で交付決定通知のあった直方市スズメバチ駆除費補助金について、直方市スズメバチ駆除費補助金交付要綱第10条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 金 円

記入しない

【補助金の振込先】

金融機関名	〇〇銀行	支店名	△△支店
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）		
口座番号	1 2 3 4 5 6 7		
口座名義	ノオガタ タロウ 直方 太郎		

※口座名義は、必ず請求者氏名と一致すること。

※上記に記入した内容の分かる通帳のコピーを添付すること。