

大磯町危険害虫駆除費補助金交付申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

大 磯 町 長 殿

申請者 住 所 **大磯町東小磯183**

氏 名 **大磯 太郎**

電話番号 **0463-61-4100**

大磯町危険害虫駆除費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

危険害虫の種類	<b>スズメバチ科（※ アシナガバチなどは対象外）</b>
実施年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
害虫駆除費	<b>21,000</b> 円
助成金額	<b>10,000</b> 円
実施業者	所在地 <b>大磯町虫窪66</b>
	名称 <b>大磯消毒</b>
	電話 <b>0463-72-4438</b>
添付書類	(1) 駆除費の支払いを証するもの（領収書等） (2) 駆除の場所及び駆除前後の状況を示す写真

駆除費用の5割、限度額 10,000円