大台町ハチ類駆除費補助金交付申請書

年　　月　　日

大台町長　様

住所

氏名

電話

大台町ハチ類駆除費補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１．駆除を行った場所

※複数の場所を行った場合は、すべての場所を記載すること。

２．駆除を行った日　　　　年　　月　　日

３．駆除委託業者名　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　名称

４．駆除に要した費用　　　　　　　　　　円

６．添付書類　(1)大台町ハチ類駆除領収書兼作業証明書（第２号様式）

　　　　　　　(2)駆除した場所の位置図

　　　　　　　(3)完了前後写真

　　　　　　　(4)その他町長が必要と認めたもの