

第 1 号様式(第 6 条関係)

令和 年 月 日

武蔵野市長 殿

申請者 郵便番号  
住 所  
氏 名  
電話番号

印

スズメバチの巣駆除費助成金交付申請書兼請求書

武蔵野市スズメバチの巣駆除費助成要綱第 6 条の規定により、下記のとおり、領収書及び写真(当該駆除の前後の状況が確認できるもの)を添えて申請(請求)します。  
なお、この申請に係る審査のため、市長が税の公簿等を確認することに同意します。

記

駆 除 年 月 日	令和 年 月 日									
駆 除 し た 場 所	武蔵野市									
駆 除 し た 業 者 名										
駆 除 し た ハ チ の 名 称	<input type="checkbox"/> スズメバチ <input type="checkbox"/> オオスズメバチ									
駆 除 に 要 し た 経 費	円									
交 付 申 請 額 及 び 交 付 請 求 額 (請求権は、助成の決定後に発生します。)	円 (駆除に要した費用の 1/2 ただし、1,000円未満切捨て 上限額：スズメバチ15,000円、オオスズメバチ25,000円)									
市 民 税	<input type="checkbox"/> 非課税世帯 (該当する場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。)									
助 成 要 件	1 巣が目視できる(建屋の壁、塀、敷地内の樹木表面などに露出した巣等)。 2 巣へのスズメバチの出入り(生息)が確認できる。 3 日常生活に支障が生じている、又は他者の安全に支障を及ぼしている。 (具体的に： )									
添 付 書 類	1 駆除費用の明細が記載された領収書の原本 (但し書きに「スズメバチの巣の駆除」と記載されていること。) 2 駆除前のスズメバチの巣の写真(営巣が分かるもの) 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)									
振 込 先	金 融 機 関 名	銀行・信金 農協・信組							支店 出張所	
	預 金 種 別	普通・当座	口座番号							
	フリガナ 口座名義人	.....								
市役所 記入欄	収受印	受付番号		係確認		交付決定額				
				<input type="checkbox"/> 非課税		円				