第５号様式（第７条関係）

申請番号	－

年　　月　　日

大　府　市　長　　殿

申請者　住　　所
ふりがな
氏　　名
電話番号

スズメバチ類駆除処理費補助金交付申請書

スズメバチ類駆除処理費補助金の交付を、下記のとおり申請します。

記

補助金申請額	**金　　円**		
事業の内容	事業の目的とその効果	スズメバチ類による危害を防止し、生活の安全を確保する。	
	処理業者	業者名	
		所在地	
	駆除処理費（消費税含む）	**金　　円**	
	処理年月日	年　　月　　日	

（注意）①　補助金申請額は、駆除処理費（消費税含む）の２分の１で、１００円未満は切り捨てること。
ただし、上限は５，０００円とする。
②　大府市外の申請者は、世帯全員の住民票を添付すること。

世帯コード	