

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	
-------	--