羽曳野市蜂の巣駆除費助成金申請書兼実績報告書(団体用)

羽曳野市長 様

寸	体	名			
申請代	表者住	.所			
申請代	表者氏	:名			(EII)
連	絡	先 <u></u>	_	_	

羽曳野市蜂の巣駆除費助成金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり助成金を申請します。

助成金交付申請額	- ※駆除に要した額 _ 上記駆除額の1/2 _		 円	,000 円を上限とする。) 日未満の端数切り捨て)	
対象となる蜂の巣の場所	住 所				
事業者	所在地名 称				
駆除した日		年	月	日	

- ※駆除を行うため建物等の一部を損壊及び復旧した費用は対象外とする。
- ※添付書類 □ 蜂の巣駆除経費の内訳が確認できる領収書の写し
 - □ 蜂の巣駆除前・後の写真