様式第1号（第5条関係）

捨印
字削除
字加入

熊谷市アライグマ・ハクビシン防除補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

熊谷市長　宛

【申請者】　住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

生年月日 ＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

アライグマ・ハクビシンによる家屋への被害防止を図るため、下記のとおり防除を実施しましたので、関係書類を添えて申請いたします。

記

1　防除した家屋又は空き家の場所　　熊谷市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　防除施工年月日　　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日＿＿＿＿

3　補助対象経費　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円（税抜）

4　補助金交付申請額　　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

5　添付書類

□⑴　領収書の写し（施工内訳及び施工金額のわかるもの）

□⑵　被害状況の写真及び防除施工実施写真
（施工前の糞尿による汚損、損壊状況等、施工後の消毒、侵入経路修繕、忌避剤設置状況等）

□⑶　その他市長が必要と認める書類

6　振込先

金融機関名		店舗名	
銀行・信用金庫・信用組合・労働金庫・農業協同組合		本　店	支　店 出張所
預金種別	口座番号（右詰め）		口座名義（カタカナ）※申請者以外不可
普通・当座			

同　意　書

私は、熊谷市アライグマ・ハクビシン防除補助金の交付に係る審査のため、市税（国民健康保険税を含む。）の滞納の有無を確認することについて同意します。

申請者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿