

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 _____ (印)
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
- ☐ (1) 領収書の写し (施工内訳及び施工金額のわかるもの)
- ☐ (2) 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)
- ☐ (3) 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)