



令和 年 月 日

熊谷市長 富岡 清 宛

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

(事業所にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

1 熊谷市クビアカツヤカミキリ被害拡大防止補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

伐採された木の場所	熊谷市		
伐採木の種類：本数	_____	本	_____
伐採年月日	令和 年 月 日	処分方法	焼却 ・ チップ化
交付申請額 (※)	金 _____	円	
請負業者	名称	_____	
	所在地	熊谷市	

※交付申請額は対象経費の1/2で100円未満を切り捨てた額になります。

なお、上限額は5万円です。

添付書類

- (1) 被害木伐採等に係る領収書（作業日、申請者氏名、領収日が記載されているもの）の写し
- (2) 対象経費の詳細が分かるもの
- (3) 伐採前及び伐採後の写真
- (4) その他市長が必要と認める書類

(注) 補助金は予算額に達した時点で終了となります。

市外業者に被害木の伐採を請け負わせた場合は、この補助金の対象外になります。

2 上記1の申請に対して交付決定された場合は、次のとおり請求します。

また、熊谷市クビアカツヤカミキリ被害拡大防止補助金について、以下の口座への振込みを依頼します。

振込先	フリガナ	_____		
	口座名義人	_____		
	金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・労働金庫・農業協同組合		
	店舗名	本店 ・ _____	支店出張所	預金種別
	口座番号 (右詰め)	_____	_____	普通 ・ 当座

同意書

私は、熊谷市クビアカツヤカミキリ被害拡大防止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。

令和 年 月 日

申請者 氏名（自署） _____ (印)