

記入例

駆除に要した費用の領収書に記載された領収日から起算して60日以内に提出してください。

第1号様式（第7条）

鎌倉市スズメバチの巣駆除費補助金交付申請書

（宛先）鎌倉市長

鎌倉市スズメバチの巣駆除費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

該当する項目に記入またはにチェックしてください。

※消せるボールペン、修正ペン（テープ）は使用不可。

申請日

2023年 〇月××日

※領収書の申請者の宛先と同一であること。	↓補助金の交付決定に係る審査のために必要な事項について、同意が必要です。 <input type="checkbox"/> にチェックしてください。										
	同意	<input checked="" type="checkbox"/> 個人情報の取扱いについて、以下の1、2に同意します。 1 市が申請資格の審査において、鎌倉市暴力団排除条例（平成23年10月条例第11号）第2条第4号に規定する暴力団員等（暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者）又は暴力団員等と密接な関係を有すると認められる者に該当しないことを神奈川県警察本部長に確認すること（住所、氏名、生年月日、性別） 2 市が申請資格の審査において、鎌倉市税の納付状況を確認すること（住所、氏名、生年月日）									
	↓住民票の登録地を記載してください。										
	〒	248-0012									
	住所	鎌倉市御成町〇〇-〇〇									
	フリガナ	カマクラ タロウ			生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	〇〇年 〇月××日				
	氏名	鎌倉 太郎									
	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女									
	日中の連絡先	自宅 0467 - 〇〇 - 〇〇〇〇			携帯 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇						
	↓ <input type="checkbox"/> にチェックしてください。※申請者が次のいずれかに該当しない場合には、補助対象外です。										
営巣場所である土地、建物、工作物等の <input checked="" type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 管理者											
申請書の提出	↓市指定事業者に申請書の提出を依頼する場合には、 <input type="checkbox"/> にチェックし、市指定事業者名を記載してください。										
	<input checked="" type="checkbox"/> 指定事業者に依頼します。 市指定事業者以外は記入不要です ⇒指定事業者名を記載（ 〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ）										
営巣場所等	営巣場所	<input type="checkbox"/> 申請者住所 ↓巣のできた場所が住所地以外の場合に記入 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所以外（住所：鎌倉市佐助〇-〇-〇〇）									
	営巣の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 現にスズメバチが活動している巣 ※すでにスズメバチが活動していない巣は、補助対象外です。 建物の解体費用や樹木の伐採費用等を除く。									
交付申請額等	駆除に要した費用	費用(A) 25,000 円+消費税等 2,500円=計27,500円									
	交付申請額	¥	8	,	3	0	0	円	※10,000円未満の場合には先頭に¥を記入 ※(A)×1/3の額（100円未満切り捨て）または10,000円のいずれか少ない額		
	領収書に記載された領収日	2023年 〇月××日					消費税及び地方消費税を除いた駆除費用の3分の1の額。上限は1万円。				
申請者の振込口座	↓ゆうちょ銀行の場合には、通帳の銀行使用欄に記載された店名、預金種目、口座番号を記入してください。 上限は1万円。										
	金融機関名	〇〇			<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 農協		〇〇			<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所	
	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	カマクラ タロウ									
口座名義	鎌倉 太郎 <input type="checkbox"/> 申請者以外の口座に振り込み⇒委任状（任意様式）の添付が必要										

⇒裏面あり（印刷するときは、ここまでを表面に印刷してください。）

