

様式第1号（第5条関係）

鳩山町クビアカツヤカミキリ駆除奨励品交付申請書兼請求書

年 月 日

鳩山町長 宛て

申請者

住 所 鳩山町

氏 名

電話番号

クビアカツヤカミキリの駆除を実施したので、鳩山町クビアカツヤカミキリ駆除奨励品交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請し、及び請求します。

記

駆 除 日	駆 除 数	駆除した場所
年 月 日	匹	鳩山町
年 月 日	匹	鳩山町
年 月 日	匹	鳩山町
年 月 日	匹	鳩山町
年 月 日	匹	鳩山町
合 計	匹	

申請（請求）内容
10匹につき500円相当の商品券 × 枚

※町記入欄

駆 除 数	匹
確 認 者	
身分証明書	運転免許証・個人番号カード ・その他（ ）

