様式第５号（第９条関係）

年度朝日町スズメバチ駆除補助金実績報告書

年　　月　　日

朝日町長　様

申請者住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日付け朝町環第　　号で補助金交付決定を受けたスズメバチ駆除補助金について、巣の駆除が完了したので、朝日町スズメバチ駆除補助金交付要綱第９条の規定により報告します。

１　補助金交付決定額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

２　駆除完了年月日　＿＿＿＿年　　月　　日

３　添　付　書　類

（１）　駆除に係る領収書（原本）及び内訳書の写し

（２）　駆除の状況を確認できる写真

（３）　その他町長が必要と認める書類