

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

川島町長 あて

申請者（住所）

（氏名）

（年齢）

（電話番号）

川島町クビアカツヤカミキリ駆除奨励金交付申請書及び請求書

川島町クビアカツヤカミキリ駆除奨励金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請及び請求します。なお、次のいずれにも該当していることを誓います。

- (1) 埼玉県内に在住していること。
- (2) 自らクビアカツヤカミキリの成虫の駆除を行ったこと。
- (3) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団と関係を有していないこと。

交付申請額（請求額）	円
駆除した数	匹
発見した日時	月 日 時
駆除した場所（分かる範囲で）	番地

※受付は6月1日から9月30日までの午前9時から午後5時まで（土日、祝日は除く）

川島町クビアカツヤカミキリ駆除奨励金 受領書

川島町クビアカツヤカミキリ駆除奨励金を受領しました。

川島町クビアカツヤカミキリ駆除奨励金 円

年 月 日

受領者の氏名

（受領者が未成年の場合）保護者の氏名