

申請書記載例

令和3年 9月 10日

江戸川区長 殿

(申請者) 住所 江戸川区中央1-4-1

氏名 江戸川 太郎

電話番号 03-1234-XXXX

シャチハタ不可



カラス及びスズメバチの巣除去等経費助成申請書

江戸川区カラス及びスズメバチの巣除去等経費助成要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 除去日 令和3年 9月 1日

2 除去業者名 江戸川消毒株式会社

電話番号 03-5678-XXXX

・ハチの巣の場合
「除去した巣の数」に記入
・カラスの場合
「除去したひなの数」、「除去した卵の数」、
「落下ひなの回収数」の箇所に記入

3 除去等内容 除去した巣の数 (1) 除去した卵の数 ()
除去したひなの数 () 落下ひなの回収数 ()

4 巣(落下ひな)の場所 江戸川区中央1-4-1

領収書に記載の金額を記入

5 除去等経費 11,000円(領収書の写し添付)

6 申請金額 4,000円

・かかった費用の消費税を抜いた価格の1/3
・千円未満は切り上げる
・上限は10,000円

※かかった費用が消費税込11,000円の場合
11,000円÷1.1=10,000円
10,000円÷3,333円⇒4,000円となる

カラス及びスズメバチの巣除去等経費助成金請求書兼口座振替依頼書

(請求金額)

請求金額		+	万	千	百	十	円
	¥		4	0	0	0	

(件名) カラス及びスズメバチの巣除去等経費助成金

カラス及びスズメバチの巣除去等経費助成金として、上記の金額を請求します。
なお、請求金額については下記口座に振り込んでください。

令和3年 9月 10日

江戸川区長 殿

(請求者の住所、氏名、請求及び口座振替依頼印)

住所 江戸川区中央1-4-1

氏名 江戸川 太郎

シヤチハタ不可



金融機関コードは記入不要です

金融機関コード					-															預金種別	1 普通	2 当座	4 貯蓄
金融機関名	○×		銀行 信用金庫 信用組合		小岩支店		口座番号	1	2	3	4	5	6	7									
フリガナ 口座名義名	エト、カ、ワ		タロウ																				
江戸川 太郎		一文字一マス、濁点等は一文字 苗字と名前の間は一文字あける																					

(請求者自身の口座を記入してください。)