

記入例

申請者の住所・氏名・電話番号を記入

提出日を和暦で記入

様式第1号（第7条関係）

（表）

北本市クビアカツヤカミキリ対策事業補助金交付申請書兼請求書

令和8年 7月20日

（宛先）北本市長

申請者 住 所 北本市本町〇〇
氏 名 北本 太郎
電話番号 048-591-〇〇

（事業所にあつては、主たる事務所の所在地及び名称）

1 北本市クビアカツヤカミキリ対策事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

伐採等又は薬剤防除をした被害木の場所	北本市本町〇〇		
伐採等又は薬剤防除をした日	令和8年7月10日		
伐採等又は薬剤防除をした被害木の木数、種類等	伐	（本数） 1本	（種類） サクラ
	採	（伐採木処分方法） 施却・チップ化	
	薬	（本数） 5本	（種類） サクラ
	剤	（薬剤の名称） アクセelfフロアブル	
補助対象経費	（税抜）	88,500 円	
交付申請額		44,000 円	
請負業者	（名称）	●●造園株式会社	
	（所在地）	北本市本町●●●●	

※ 交付申請額は、補助対象経費（消費税及び地方消費税を除く。）の1／2で100円未満を切り捨てた額とし、5万円を上限とします。

添付書類

- (1) 被害木の伐採等又は薬剤防除に係る領収書（作業日、申請者氏名、領収日、請負業者名が記載されているもの）の写し又はこれに代わる書類
- (2) 補助対象経費の詳細が分かるもの
- (3) 被害木の状況写真（①施工前の被害状況が確認できるもの ②施工及び施工完了後の状況が確認できるもの）
- (4) その他市長が必要と認める書類

添付書類の注意点についてはチェックリストを確認してください。

被害木の場所が複数ある場合は列記

作業日が複数日ある場合は日付を列記、又は「〇月〇日～〇月〇日」のように期間を記載

（裏）

同意書

私は、北本市クビアカツヤカミキリ対策事業補助金の交付に係る審査に当たり、市税等の納付状況を確認するため、関係機関に対し、調査照会することについて同意します。

令和8年 7月 20日

申請者 氏名（自署） 北本 太郎 ※
※事業所にあつては代表者の自署又は記名・押印

提出日と同日を和暦で記入

2 1の申請に対して交付決定された場合は、以下の口座へ振込みを依頼します。

補助金の振込先

振込先金融機関名	銀行 〇〇信用金庫 農協	本店 支店 出張所	預金種類	普通・当座
口座番号	1234567			
フリガナ	キタモト タロウ			
口座名義人	北本 太郎			

※振込先口座は、申請者本人名義の口座を記載してください。

補助金の振込先口座を記入
※振込先口座は申請者本人の口座を記載