様式第１号（第４条関係）

春日市アライグマ捕獲報償金交付申請書兼請求書

　　年　　　月　　　日

（宛先）春日市長

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住　　　所

　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　性別

　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　 年　　 月　　 日

　　　　電話番号

　　　　従事者番号

　春日市アライグマ捕獲報償金交付要綱第４条の規定により、次のとおり申請し、併せて請求します。なお、暴力団を利することとならないことの確認のため、警察機関に照会されることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 捕獲年月日 | 捕獲場所 | 頭数 | 単価 |
|  |  | 頭 | 3,000円／頭 |
| 　　　　　　　　　　　　　　交付申請（請求）額 | 　　　　　　 円 |

※防除従事活動報告書（写真）は、別紙のとおり

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金 融 機 関 名 | 銀行　・　農協　・　信用金庫 |
| 支　　店　　名 | 　　　　　　　　　　　支店（所） |
| 種　　　　　別 | 　　　　普　通　・　当　座 |
| 口　座　番　号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ふ　り　が　な |  |
| 口　座　名　義 |  |