別記様式（第６条関係）

栃木市クビアカツヤカミキリ被害木伐採推進事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

　（宛先）栃木市長

　　栃木市クビアカツヤカミキリ被害木伐採推進事業費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

　　また、この補助金の交付に係る審査のため、市職員が住民基本台帳を確認すること、土地・家屋課税台帳を確認すること及び市税の納付状況について調査することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所又は  所在地 | 〒 |
| 氏名又は  名称及び  代表者氏名 | 自署しない場合は、記名押印してください。  法人の場合は、記名押印してください。 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |
| 費用総額 | | 円 |
| 補助金交付申請額 | | 円 |
| 添付書類 | | (1)補助金事業計画書  (2)伐採に係る費用の見積書及び内訳書  (3)栃木市クビアカツヤカミキリ被害木の処理期限に関する通知書発行申請書  (4)処理完了までの被害木の運搬経路が確認できる位置図 |