様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

小千谷市長　あて

申請者

住　　所：

フリガナ

氏　　名：

生年月日：　　年　　月　日（　　歳）

電話番号：

小千谷市有害鳥獣捕獲担い手緊急確保事業補助金

交付申請書兼実績報告書

　年度小千谷市有害鳥獣捕獲担い手緊急確保事業補助金の交付を受けたいので、小千谷市有害鳥獣捕獲担い手緊急確保事業補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

１　補助金交付申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業の内容 | 補助対象経費 | 金額 | 補助金額 |
| １　第一種銃猟免許の新規取得 | (1)　健康診断料 | 円 |  |
| ２　猟銃所持許可の新規取得 | (1)　健康診断料 | 円 |  |
| (2)　射撃教習受講料 | 円 |  |
| ３　狩猟者の新規登録 | (1)　ハンター保険料 | 円 |  |
| 合　計 | | 円 | 円 |

(注)　自署する場合にあっては、押印は不要です。

２　完了年月日

　　　　　年　　月　　日

３　振込先

私は、補助金を次の金融機関に口座振込することを申出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用組合　　　　　　　　　　　本店  農協・金庫　　　　　　　　　　　　支店 | | |
| フリガナ |  | 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座名義 |  | 口座番号 |  |

(注)　口座名義は申請者と同一であること。

４　添付書類（該当する項目にチェック☑する）

(1)　第1種銃猟免許取得関係

□ 受験票の写し

□ 狩猟免状の写し

□ 第1種銃猟免許の取得に係る健康診断を受けた際の診断書の写し

□ 第1種銃猟免許の取得に係る健康診断料の領収書の写し

(2)　猟銃所持許可取得関係

□ 許可申請書の写し

□ 猟銃所持許可証の写し（顔写真、住所及び氏名が掲載されているページの写し。ライフル銃の新規取得者は、当該ライフル銃のページの写しを追加）

□ 射撃教習受講料の領収書の写し

□ 猟銃所持許可に係る健康診断を受けた際の診断書の写し

□ 猟銃所持許可に係る健康診断料の領収書の写し

(3)　狩猟者登録関係

□ 狩猟者登録証の写し

□ ハンター保険料の領収書の写し

(4)　その他

□ 通帳の写し