

(第1号様式)

年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

駆除処理者

(所在地)

(事業所名)

(代表者名)

ミツバチ等駆除処理者登録申請書

瀬戸市ミツバチ及びスズメバチ駆除報償金支給要領に基づき、駆除処理者の登録を下記のとおり申請します。

記

事業所名	
代表者名	
事業所又は支店等の所在地	瀬戸市
備考	