

様式第 2 号（第 5 条関係）

足寄町ハチ駆除作業証明書

様

下記のとおり、ハチ駆除作業を実施したことを証明します。

年 月 日

駆除業者 住 所

氏 名 印

電話番号

記

1 駆 除 年 月 日 年 月 日

2 建 物 等 の 住 所 足寄町_____

3 駆除に要した費用 金_____円