

第1号様式

年 月 日

秩父市長様

申請者 住所

氏名 ⑩

(法人にあつては名称及び代表者氏名)

電話番号

秩父市スズメバチ登録駆除業者登録申請書

秩父市スズメバチ駆除業者登録を受けたいので、下記事項を誓約の上、申請します。

記

| | |
|--------------------------------------|--|
| 住所 | |
| 氏名 (法人にあつては名称及び代表者氏名) | |
| 連絡先 | |
| スズメバチの巣の駆除業務実績 (期間・年数及び年間の駆除実施件数) | |
| 保有する駆除機材(防護服等) | |

< 誓約事項 >

- ・私及び業務を行う者は誠実かつ迅速に駆除処理を行い、虚偽その他不正な行為並びに駆除処理業者として相応しくない行為は行いません。
- ・依頼者及び作業現場の近隣住民等とのトラブルについて、秩父市(以下「市」という。)に対して一切の迷惑をかけません。
- ・駆除による事故等が発生したときは、私の責任において当該事故の処理をします。
- ・業務について必要があるときは、市の指導を受け、その指示に従って改善します。
- ・誓約事項に違反があった場合、市の判断で登録が抹消されることについて同意します。
- ・登録申請要件を審査するため、市が税の公簿の確認をすることについて同意します。
- ・本補助金制度の主旨を十分に理解し、市に協力します。