

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