様式第１号（第４条関係）

クビアカツヤカミキリ防除用品配布申請書

　　年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　連絡先

　伊勢崎市クビアカツヤカミキリ防除用品の配布に関する要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施場所 | 伊勢崎市 |
| 該当区分 | □被害樹木の存在する土地の所有者□当該土地の所有者と同一世帯員である者□当該土地の管理者（委任状を添付すること。）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 被害樹木の種類及び本数 | □サクラ　　　　　　　　　本　　　　□ウ　メ　　　　　　　　　本□モ　モ　　　　　　　　　本　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　本 |
| 防除用品配布希望数 | 登録薬剤等 | 防虫ネット |
|  |  |
| 備考 |  |

（添付書類）

１　被害が確認できる写真（被害樹木全体・フラス排出箇所の写真）

２　委任状（申請者が当該土地の管理者の場合）

（備考）

１　防除用品の使用又は管理の不備により生じた事故によって損害を受けることがあっても、その責めを負いません。

２　土地の所有者を確認するため、調査を行います。