

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	<input type="checkbox"/> 被害樹木の存在する土地の所有者 <input type="checkbox"/> 当該土地の所有者と同一世帯員である者 <input type="checkbox"/> 当該土地の管理者（委任状を添付すること。） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
被害樹木の種類 及び本数	<input type="checkbox"/> サクラ _____本 <input type="checkbox"/> ウ メ _____本 <input type="checkbox"/> モ モ _____本 <input type="checkbox"/> 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。