様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

和泉市長　あて

（申請者）住　所

（事業所・団体の場合）名　称

（申請者が自署しない場合は、押印をしてください。）

連　絡（自宅）

（携帯）

**和泉市クビアカツヤカミキリ防除用品配布申請書**

　和泉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６条の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施場所 |  | | |
| 被害木等の種類  及び本数  ※最大１０本まで | □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  ※被害木５本につき１本、最大２本まで | | 防除ネット  ※被害木等１本につき１枚、最大１０枚まで |
|  | |  |
| 備　　　　考 |  | | |

【添付書類】

①被害木等の写真（被害木等の全体写真及び（フラスが確認できる場合は）フラス発生箇所の写真）

②本人確認書類（マイナンバーカード（個人番号記載部分は除く）又は運転免許証等の写し）

③防除用品の使用場所が借地の場合は、所有者の同意書

④代理人による申請の場合は、委任状及び代理人のマイナンバーカード又は運転免許証等の写し

⑤その他市長が必要と認める書類

（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、市はその責めを負いません。

２　土地の所有者等を確認するため、市が現地調査を行う場合があります。