

和泉市長 あて

(申請者) 住 所.....

氏 名.....

(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	<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 ※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。