様式第２号（第８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実績報告書**

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８条の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施場所 |  | | |
| 被害木等の種類  及び本数 | □サクラ | 本 | |
| □ウメ | 本 | |
| □モモ | 本 | |
| □その他（　　　　　　　　　） | | 本 |
| 防除用品  配布数 | 登録薬剤等 | | 防除ネット |
|  | |  |
| 備　　　　考 |  | | |

添付資料：防除用品設置後の樹木の写真（設置場所ごとに写真を添付してください）

３本目