

様式第2号（第8条関係）

年 月 日

和泉市長 あて

（申請者）住 所.....

氏 名.....
ふりがな

（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）