

第 1 号様式（第 4 条関係）

香芝市クビアカツヤカミキリ防除用品配布申込書

年 月 日

香芝市長

住 所

氏 名

電 話 番 号

防除用品の配布を受けたいので、香芝市クビアカツヤカミキリ防除用品の配布に関する要綱（以下「要綱」という。）第 4 条の規定により、関係書類を添付して、次のとおり申し込めます。

なお、申込みに当たり、要綱第 6 条の規定を遵守することを誓約します。

被害樹木の場所	香芝市
被害樹木の 種類及び本数	☐ サクラ 本 ☐ ウメ 本 ☐ モモ 本 ☐ その他（ ） 本
配布を希望する 防除用品の数	
被害状況	

同意欄（次の事項に同意するときは、チェックを入れてください。）

☐ 市が被害樹木の存在する土地の所有者を公簿等により調査すること。
--

備考

- 1 配布する防除用品の数は、被害樹木 3 本当たり 1 本（被害樹木が 3 本未満の場合にあつては、1 本）とする。
- 2 被害状況欄には、被害樹木の幹周及びフラスの排出の状況について記入してください。

添付書類

- ☐被害樹木の全体及びフラスの排出の状況が確認できる写真
- ☐土地の所有者が確認できる書類（上記の同意欄に記載された事項に同意する場合で、市が関係公簿等により土地の所有者を確認できる場合は、不要）
- ☐土地の所有者から委任された方が申し込む場合にあつては、土地の所有者の委任状（第 2 号様式）