

別記様式（第5条関係）

大阪狭山市クビアカツヤカミキリ防除用品配布申込書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

住 所 大阪狭山市
申請者
電話番号

大阪狭山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5条の規定により下記のとおり申し込みます。

記

| | | | |
|---------|---------------------|-----|---|
| 被害樹木の種類 | サクラ ウメ モモ その他（ ） | 本 数 | 本 |
| 実施場所 | | | |

| | |
|----------------|------|
| クビアカツヤカミキリ防除用品 | 希望数量 |
| 登録薬剤 | |
| 資材（防風ネット） | |

※登録薬剤と防風ネット（幹周の1.5倍の長さ分）

※被害樹木10本を上限とする。

| | |
|----|------------------------|
| 備考 | ※こちらに各被害樹木の幹周を記入して下さい。 |
|----|------------------------|

添付書類

- ・ 全景及び被害が確認できる写真