年　　月　　日

安中市クビアカツヤカミキリ駆除用品配布申請書

安中市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 区分 | * 土地所有者 * 土地所有者の同一世帯 * 土地の管理者（耕作者等）   （利用権設定等がされていない場合は委任状を添付すること） |
| 窓口に来られた方  （申請者と違うとき記載） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 被害樹木所在地番 | |  |
| 被害樹種・本数 | | サクラ　　　本  ウメ　　　　本  モモ　　　　本  その他（　　　　）　　　本 |
| **土地の所有者を確認するため、調査を行うことに同意します。** | | |

添付書類　□被害が確認できる写真（樹木全体・フラス排出箇所）

□委任状（権利設定等がされていない第三者の場合）