

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	<input type="checkbox"/> 土地所有者 <input type="checkbox"/> 土地所有者の同一世帯 <input type="checkbox"/> 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）