様式第１号（第４条関係）

長瀞町クビアカツヤカミキリ駆除用品配布申請書

年　　月　　日

長瀞町長　宛

クビアカツヤカミキリによる被害から樹木を守るため、長瀞町クビアカツヤカミキリ駆除用品の配布に関する要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、町が住民基本台帳により、配布対象者を確認することについて同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 連絡先 | （　　　　　）　　　　－ | | |
| 該当区分 | □被害樹木の存在する土地の所有者  □当該土地の所有者と同一世帯員である者  □当該土地の管理者（委任状を添付すること。）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 被害樹木所在場所（地番） | | 秩父郡長瀞町大字 | | |
| 対象樹種及び本数 | | 樹木の種類 | 本数 | 胸高直径又は外周 |
| サクラ | 本 | 直径・外周　　　　　cm |
| ウ　メ | 本 | 直径・外周　　　　　cm |
| モ　モ | 本 | 直径・外周　　　　　cm |
| その他  （　　　　） | 本 | 直径・外周　　　　　cm |

　　　　　　　※防虫ネットを希望の方は「胸高直径又は外周」も記入してください。

添付書類

* 被害が確認できる写真（被害樹木全体・フラス排出箇所の写真）
* 委任状（申請者が当該土地の所有者でなく、管理者の場合）

※長瀞町記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 窓口確認 | | □申請者本人  □申請者の代理 | □運転免許証　□健康保険証  □マイナンバーカード  □その他（　　　　　　　　） | | 確認者 |
|  |
| 添付書類 | □被害が確認できる写真 | | | 委任状　□あり　□不要 |