

同意書

(借地人) 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

私が所有する下記記載の土地に関する次の事項の一切の権限を上記の者が行うことに同意します。

- ☐ 貝塚市クビアカツヤカミキリ防除用品配布申請に関する事
- ☐ 貝塚市クビアカツヤカミキリ防除用品の受領に関する事

●クビアカツヤカミキリによる被害樹木等がある土地

所在地	

年 月 日

(土地所有者) 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

電話番号 _____