

様式第 1 号（第 5 条関係）

（元号） 年 月 日

貝塚市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先

貝塚市クビアカツヤカミキリ防除用品配布申請書

貝塚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、次のとおり申請します。

被害樹木等の種類	サクラ・ウメ・モモ・その他（ ）	
被害樹木等の本数	本	
実 施 場 所		
配 布 希 望 数	登録薬剤	資材（防除ネット）
備 考		

※「被害樹木等」：被害を受けた樹木又はそのおそれがある樹木

※防除用品の配布は、樹木10本分を上限とする。

※登録薬剤は、樹木 5 本につき 1 本とし、最大 2 本までとする。

※防除ネットは、幹周の1.5倍の長さとする。（高さは一律1.8m）

※市が現地調査を行う場合があります。

【添付書類】

- ① 被害樹木等の状況が分かる写真
- ② 本人確認書類（個人番号カード又は運転免許証等の写し）
- ③ 防除用品の使用場所が借地の場合は、所有者の同意書
- ④ 代理人による申請の場合は、委任状及び代理人の本人確認書類
- ⑤ その他市長が必要と認める書類