

第1号様式

年 月 日

船橋市長 あて

(申請者)

住 所：〒 船橋市

氏名又は団体名：

(団体の場合は代表者氏名)

代表者氏名：

連絡先：

船橋市ナラ枯れ防除資材支給申請書兼受領書

ナラ枯れ防除資材について、以下の事項を確認のうえ、次のとおり申請します。

森林所在地	主な土地所有者名 <small>※申請者と異なる場合のみ</small>	主な樹種	対象 樹木数(本)	資材 <small>(粘着シート)</small> 必要数(枚)
船橋市				
船橋市				

〈添付書類〉①被覆対象の森林の位置図、②被覆対象の被害木又は健全木の現況写真

【確認事項】

- 資材は森林で使用するものとし、宅地・畑等では使用できないこと
- 資材設置時及び防除作業終了時の写真を添えて実施状況を報告すること
- 資材の使用にあつては製品の説明事項を確認すること

【遵守事項】

- (1) 支給された資材を、防除以外の用途に使用しないこと
- (2) 支給された資材を譲渡し、交換し、及び転貸しないこと
- (3) 使用済みの資材は、適切に処分すること

上記遵守事項を了承のうえ、資材(粘着シート 枚)を受領しました。

令和 年 月 日 受領者名(署名) _____