

年 月 日

ナラ枯れ防除実施状況報告書

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 :

ナラ枯れ防除作業が終了しましたので、実施状況写真を添えて報告します。  
また、資材の残りが下記のとおり発生したため、返却します。

記

支給枚数	枚		
使用枚数	枚	残枚数	枚
実施状況	【カシノナガキクイムシの捕獲状況について】  【資材について】  【その他】		

〈添付書類〉

- ・実施状況（資材設置時及び防除作業終了時）の写真