

年 月 日

高崎市クビアカツヤカミキリ駆除用品配布申請書

高崎市長 様

クビアカツヤカミキリによる被害から樹木を守るため、高崎市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。

申請者	住 所	
	氏 名	
	連絡先	() ー
	該当区分	☐ 被害樹木の存在する土地の所有者 ☐ 当該土地の所有者の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）
被害樹木所在場所（地番）		
対象樹種及び本数		サクラ 本 ウメ 本 モモ 本 その他 () 本
窓口に來られた方	申請者との関係	☐ 申請者本人 ☐ 申請者の代理 【申請者との関係： 】
	※申請者本人以外の方は下記のカ欄のご記入をお願いします。	
	住 所	
	氏 名	
	連絡先	() ー
次の事項について了承いたします。 土地の所有者を確認するため、調査を行うこと		

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管理者の場合）

＊高崎市記入欄

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 ☐ 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	