

(様式 1)

年 月 日

(宛先) 秋田市産業振興部
農地森林整備課長

申請者

町内会名
代表者住所
代表者名
連絡先

松くい虫防除薬剤交付申請書

松くい虫防除のため、地上薬剤散布を次のとおり実施したいので、薬剤を交付して下さるようお願いいたします。

なお、薬剤散布に係る一切の紛争は申請者において解決いたします。

記

防除月日	回数	防除箇所	実施面積 m ²	マツの 樹高(平均) m	マツの 本数	備考
合計						

注) 添付書類

- ・ 散布位置図