様式第１号（第６条関係）

年　　　月　　　日

　（宛先）飯能市長

住　所

　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名又は団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者 　（団体の場合は代表者氏名）

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　電話番号

資材等の支給申請書

カシノナガキクイムシ等を駆除する場合（駆除）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被害木の所在地 | 土地所有者名  ※申請者と異なる場合のみ | 樹 種 | 本数 | 平均  胸高  直径 | 平均  樹高 | 処理方法 | |
| 伐　倒  くん蒸 | 粘着シー  ト被覆 |
|  |  |  | 本 | ｍ | ｍ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※　処理方法は、該当する箇所に○を付してください

※　樹高・立木材積は、伐倒くん蒸の場合のみ記載してください。

カシノナガキクイムシ等から健全木を守る場合（予防）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 健全木の所在地 | 土地所有者名  ※申請者と異なる場合のみ | 樹 種 | 本数 | 平均胸高直径 |
|  |  |  | 本 | ｍ |

※添付資料　　１　被害木又は健全木の位置図

　　　　　　　２　被害木又は健全木の現況写真