様式第３号（第９条関係）

本庄市クビアカツヤカミキリ駆除用品使用報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）本庄市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

年　　月　　日付けで配布申請した駆除用品について、次のとおり使用しましたので、本庄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９条の規定により報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被害樹木等の  本数 | 本 | | |
| 実施場所  （住所又は地番） |  | | |
| 使用日 | ①　　　年　　月　　日  ②　　　年　　月　　日 | | |
| 駆除用品の  使用数 | 駆除薬剤 | 防虫ネット | 散布薬剤 |
|  |  |  |
| 備考 |  | | |

添付書類

* 駆除薬剤又は防虫ネットの場合、使用後の写真
* 散布薬剤の場合、使用中の写真