

様式第1号（第6条関係）

下野市クビアカツヤカミキリ被害木認定及び管理等実施計画書

年 月 日

申請者	住所	〒 —	電話番号	
	フリガナ		生年月日	
	氏名		年	月 日

【団体にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名】

クビアカツヤカミキリ被害木の適正管理又は伐採処理を下記のとおり実施したいので、下野市クビアカツヤカミキリ被害木伐採費補助金交付要綱第6条の規定により、事業計画書を提出します。

記

1 被害木の認定

1 被害木の場所	下野市		
2 木の種類及び本数	:	本	:
3 添付資料 □フラス(幼虫のフンと木くず)の写真			

2 適正管理又は伐採処理実施計画

1 実施計画 (該当作業に☑してください)	<input type="checkbox"/> 適正管理(本) ※5～8月は被害木にネットを巻き、成虫飛散防止に努めてください。 <input type="checkbox"/> 伐採予定(本) ①伐採予定時期： ②伐採後の処理： <input type="checkbox"/> 焼却 <input type="checkbox"/> チップ化 <input type="checkbox"/> 薬剤による燻蒸 ③伐採後被害木の運搬予定日： 月 日 ④伐採等委託事業者：
2 添付資料	・被害木の配置図 ・被害木伐採等に係る経費の見積書