様式第１号

**松くい虫防除事業助成金交付申込書**

　　年　　月　　日

(あて先)　豊中市長

申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

住 所

連絡先

次のとおり、松くい虫防除事業に係る助成金について、豊中市松くい虫防除事業助成金等交付要領第４条に基づき申込します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業地 | 豊中市 |
| 所有者 |  |
| 事業内容 | 事業・種別 | 被害木駆除（伐採） |
| 事業量 | 本数　　　　本　　　　　※目通り周　　　　　　㎝※被害木確認（　　　　／　　　・確認者　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業期間 | 　　　　　年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで |

（注）※印欄は市職員が記入しますので空欄にしておいてください。