

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 cm ※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。