熊谷市クビアカツヤカミキリ用薬剤等借用申請書

年　　月　　日

熊谷市長　あて

1　使用場所	熊谷市
2　借用期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
3　借用する薬剤等の種類（いずれかに〇をつける）	・ウッドスター（注入補助器を含む） ・ドリル
4　確認事項	⑴　薬剤の適正量を超えて使用しないこと。 ⑵　被害木は自らが管理するものであること。 ⑶　薬剤等を使用するときは、周辺環境に十分配慮すること。 ⑷　薬剤等を第三者に転貸しないこと。

上記確認事項に同意し、薬剤等の借用を申請します。

使用者　住　　所　熊谷市＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿