

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○をつける)	<ul style="list-style-type: none">・ウッドスター (注入補助器を含む)・ドリル
4 確認事項	<ol style="list-style-type: none">(1) 薬剤の適正量を超えて使用しないこと。(2) 被害木は自らが管理するものであること。(3) 薬剤等を使用するときは、周辺環境に十分配慮すること。(4) 薬剤等を第三者に転貸しないこと。
<p>上記確認事項に同意し、薬剤等の借用を申請します。</p> <p>使用者 住 所 熊谷市 _____</p> <p>氏 名 _____</p> <p>電話番号 _____</p>	