

# 様式1-2

令和 年 月 日

## 除草剤支給事業申請書

紀美野町長 様

申請者 住所  
区長 氏名  
電話

### 主な条件

- 使用は、町道、集落道、里道などです。
- 散布前後の写真の提出が必要
- 負担金は、不要です。

区長名で申請  
※押印の必要はありません。

このことについて、下記のとおり除草剤支給を申請します。

### 記

#### 1 事業の内容

路線名	町道〇〇〇線	路線名が分からない時は職員にお尋ねください。 ここでは、農道や林道は対象とはなりません。
申請場所	紀美野町 〇〇 地区	
補修材料詳細	ラウンドアップ 1.0 ℓ 〇〇 本 500 ml 〇〇 本	バスタ 1.0 ℓ 〇〇 本 500 ml 〇〇 本

#### 2 添付資料

- ア 周辺位置図
- イ 現場写真

現場が特定できるよう、目標になるものを記載した地図等を添付

散布前の現場写真(申請時)  
散布後の現場写真(完了後 効果が分かる写真)

令和3年度 除草剤配布店名・住所 土橋肥料店(つちはし ひりょうてん)

旧野上管内 配布場所 動木 96番地 489-5559

旧美里管内 配布場所 神野市場341番地 (喫茶店まどか) 495-2029

令和 年 月 日

## 除草剤支給事業申請書

紀美野町長 様

申請者 住所  
区長 氏名  
電話

このことについて、下記のとおり除草剤支給を申請します。

記

### 1 事業の内容

路線名	
申請場所	紀美野町 地区
補修材料詳細	ラウンドアップ バスター 1.0 ℓ 本 1.0 ℓ 本 500 ml 本 500 ml 本

### 2 添付資料

ア 周辺位置図

イ 現場写真