

様式第 1 号(第 8 条関係)

除草剤配布申請書

令和 年 月 日

富岡町長 様

来庁者氏名

代表者氏名

来庁者住所

代表者住所

避難先住所

来庁者連絡先

代表者連絡先

1 確認事項

☐ 富岡町に居住届を提出し居住している。 or ☐ 現在、富岡町に宅地を所有している。

※ いずれか一方にチェックしてください。

2 同意事項

☐ 以下の事項を確認し、全てに同意します。

- ・ 非農耕用を承知した上で使用し、使用前に箱に記載の取扱説明を必ず確認します。
- ・ 町は一切の責任を負わないことを承知し、自己責任で使用するとともに、使用場所は下記の使用先住所に限り、適切に保管・処分し、売却又は譲渡は行いません。
- ・ 年度内の配布個数(1世帯3個)を超えて申し込みません。
- ・ 除草剤の適正な配布及び使用状況の確認のため、町から連絡又は使用先への立入りを行う場合があります。
- ・ 申請内容に虚偽はありません。
- ・ 重複申請など不適切な申請が判明した場合は、配布物を返還します。

3 使用先住所 ☐ 代表者住所に同じ ☐ それ以外(富岡町_____)

4 希望する除草剤の種類

☐ 粒剤(粒剤 3 個) ☐ 液剤を含むセット(粒剤 2 個+液剤 1 個)

※ いずれか一方にチェックしてください。

※ 職員記入欄(必ず本人確認と記入を行うこと)

対応職員	本人確認	粒剤個数	液剤個数
	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード		
	☐ その他(_____)		