

様式第1号(第8条関係)

除草剤配布申請書(記入例)

令和8年7月13日

富岡町長 様

来庁者氏名	富岡 花子 (妹)など代表者との関係を記入
代表者氏名	富岡 太郎 (兄)など来庁者との関係を記入
来庁者住所	大字本岡字王塚 760 番地の 1 来庁者の住所
代表者住所	大字本岡字王塚 622 番地の 1 代表者の住所
避難先住所	福島県いわき市平北白土字宮前8番地
来庁者連絡先	070-1111-2222 来庁者の電話番号
代表者連絡先	090-1234-5678 代表者の電話番号

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
氏名 or 押印	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他(_____)	2	1