

有害鳥獣追払い用具 配布依頼書

令和 年 月 日

長浜市長 あて

(依頼者) 住 所

自治会

氏 名 自治会長

連 絡 先

(署名もしくは記入押印)

下記の有害鳥獣追払い用具の配布をお願いします。

記

■ 1回目

受付印

| | | | | |
|-----|--------|------|-----|--|
| 用具名 | ロケット花火 | 一寸花火 | 爆竹 | |
| 数 量 | 5 箱 | 5 本 | 3 箱 | |

※ロケット花火：1箱 100発入 ※爆竹：1箱 10個入

■ 2回目

受付印

| | | | | |
|-----|--------|------|--|--|
| 用具名 | ロケット花火 | 一寸花火 | | |
| 数 量 | 3 箱 | 3 本 | | |

※2回目の配布には、この依頼書(写)を持参ください。

※上記以上に必要な場合は、自治会で購入をお願いします。

追払い用の花火やエアガン等の購入については、鳥獣害に強い地域づくり事業補助金(野生鳥獣追払い用具整備事業)をご活用ください。

問 農業振興課 鳥獣害対策係 電話 65-6522

(注意事項)

- ・予算の範囲内での配布となります。
- ・追払い実施の際は、周辺の安全を十分に確認し、使用後は火災が無いよう確認を行ってください。
- ・万一事故等が発生した場合は、当事者の責任において処理してください。
- ・有害鳥獣の追払い以外には使用しないでください。
- ・その他長浜市の指示事項を遵守してください。

【記入例】

様式第1号

有害鳥獣追払い用具 配布依頼書

市役所への提出日を
記入してください。

長浜市長 あて

自治会長様の署名、または
記入押印。

令和 年 × 月 × 日

(依頼者) 住 所 長浜市〇〇〇町××番地
〇〇〇 自治会
氏 名 自治会長 △△ □□
連絡先 (自宅または携帯電話の番号をお願いします)



(署名もしくは記入押印)

下記の有害鳥獣追払い用具の配布をお願いします。

記

■ 1回目

受付印

| | | | | |
|-----|--------|------|----|--|
| 用具名 | ロケット花火 | 一寸花火 | 爆竹 | |
| 数量 | 5箱 | 5本 | 3箱 | |

※ロケット花火：1箱100発入 ※爆竹：1箱10個入

■ 2回目

受付印

| | | | | |
|-----|--------|------|--|--|
| 用具名 | ロケット花火 | 一寸花火 | | |
| 数量 | 3箱 | 3本 | | |

※2回目の配布には、この依頼書(写)を持参ください。

※上記以上に必要な場合は、自治会で購入をお願いします。

追払い用の花火やエアガン等の購入については、鳥獣害に強い地域づくり事業補助金(野生鳥獣追払い用具整備事業)をご活用ください。

問 農業振興課 鳥獣害対策係 電話 65-6522

(注意事項)

- 予算の範囲内での配布となります。
- 追払い実施の際は、周辺の安全を十分に確認し、使用後は火災が無いよう確認を行ってください。
- 万一事故等が発生した場合は、当事者の責任において処理してください。
- 有害鳥獣の追払い以外には使用しないでください。
- その他長浜市の指示事項を遵守してください。