

ヤブの刈払い・不要果樹の伐採 要望調査票(申請日 /)

◆ 申請者情報

★自治会

自治会名			
担当者名		電話番号	
住所	〒		

★個人

住所	〒		
氏名 法人・団体名		電話番号	

◆ 支援要望内容(該当する項目に✓または○を付け、内容を記載してください。)

✓	事業種類	実施場所(別紙添付)及び 不要果樹の種類	所有者氏名	所有者住所
<input type="checkbox"/>	ヤブの 刈払い (自治会のみ)			
<input type="checkbox"/>	不要果樹 の伐採	①		
		②		
		③		

※不要果樹の伐採は自治会 3 本、個人は 1 本までです。

◆ 確認事項

<input type="checkbox"/>	最寄りの住家から 200m以内の範囲にある
<input type="checkbox"/>	所有者の同意がある
<input type="checkbox"/>	令和8年9月末までに実施する
<input type="checkbox"/>	3年以上継続して維持管理を行うことができる体制がある(ヤブの刈払いのみ)

※令和8年度の補助をお約束するものではありません。

補助額等について、県や市の予算等により変更する場合があります。