

除草剤（宅地用）配布申請書

令和 7 年 月 日

浪 江 町 長 様

申請者（窓口に来る方）

住民票住所 浪江町大字

避難先住所

氏 名

電話番号

下記のとおり除草剤の配布を受けたいので、確認事項に同意の上申請します。

記

1. 確認事項

配布された除草剤について

- ・使用する場所は、上記の申請人が所有する宅地に限ります。（代理人除く）
- ・非農耕用を承知した上で使用します。
- ・使用前に箱に記載された取扱い説明書を必ず確認します。
- ・町では一切の責任を負いません。全て自己責任において使用します。
- ・適切に保管、処分します。また、売却や譲渡は行いません。
- ・期限内の配布個数を超えて申し込みすることはありません。
- ・重複して申込むなど不適切な申請があると認められた場合、配布された個数を返還します。
- ・使用前後の効果を確認するため、町が除草剤の使用場所に立ち入ることを認めます。
- ・この申請書に虚偽はありません。

☐ 上記の事項を確認し同意します。

2. 使用場所（下記チェック）

☐ 住民票住所に同じ

☐ その他 【浪江町大字 字 〃】

代理人選任届

私は、上記の申請者を代理人と定め、除草剤の受領を委任いたします。

委任者

住民票住所 浪江町大字

避難先住所

宅地名義人

（印）

電話番号

（裏面のアンケートにご協力ください。）

今後の事業の参考とするためアンケートにご協力をお願いします

(1) 宅地用除草剤として除草剤の種類はどのタイプがよいですか？

- ①液剤 ②粒剤 ③液剤・粒剤どちらも
④その他()

(2)年1回除草剤を受け取るとしたらどの時期(何月)が良いですか？

- ①春頃 ②夏頃 ③秋頃 ④冬頃 具体的にあれば____月頃

(3)いつ頃まきますか？

- ①夏 ②秋 ③冬 ④来春

(4)これまで除草剤を受け取ったことがありますか？

- ①はい ⇒どこに使用しましたか？

ア: 自宅

イ:その他()

- ②いいえ

(5) 除草剤を散布するうえでの効果的な方法、アイデアがありましたらご記入ください参考になるご意見があれば広報などに公開する場合があります。

[illegible]