

様式第1号

年 月 日

名護市環境対策課長 殿

申請者住所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

除草剤配布申請書

除草剤を使用したいので、下記のとおり誓約し、配布を申請します。

使用場所 : _____

誓 約

1. 使用の際は、使用者及び周りの人、ペット等に薬剤がかからないよう注意します。
2. 用法・容量を守り、使用します。
3. 雨などで薬剤が河川や畑などに流れないように注意します。
4. 万が一、事故等が発生した場合は責任を持って対処します。

職員記入欄

提供数 本 確認者 :

