

害虫駆除等依頼申請書

駆除 消毒 その他

受付	年 月 日 曜日		【受付者】
申請者	住所	門真市	
	氏名 (法人名)		
	連絡先		
申請内容	実施場所	門真市	
	名称等		
	害虫の種類等		
	発生箇所	水路・道路・会所・側溝・暗渠・路地・軒下・樹木・マンホール・公園・水路敷 その他()	
	状況		
連絡事項			

《害虫駆除等薬剤散布についての説明事項》

- ・薬剤散布等は、市が指定する委託業者により実施されます。
- ・薬剤散布等は委託業者との事前の打ち合わせを行うことにより実施されます。
- ・薬剤散布の実施には立ち会ってください。
- ・私有地や個人の敷地については薬剤散布は行いません。

施行業者名 _____ 電話 _____