

高槻市クビアカツヤカミキリ被害防止対策助成金
受付票

(1) 基本事項

ご住所（所在地）	
お名前（会社・団体名）	
ご連絡先（電話番号）	（ご担当者名）
対象となる樹木 ※該当に○または樹種を記載	サクラ ・ ウメ ・ モモ ・ スモモ その他（ ）
予定本数 ※上限は5本	本
樹木のサイズ ※概ねで結構です	①（幹周） cm （高さ） m ②（幹周） cm （高さ） m ③（幹周） cm （高さ） m ④（幹周） cm （高さ） m ⑤（幹周） cm （高さ） m
希望する作業内容 ※該当に○	ネット巻き ・ 樹幹注入 ・ 両方

(2) 現地確認

対象樹木の所在地	・ 上記と同じ ・ 別の場所 →			
ご希望日時候補 ※ 3 候補程度お願いします ※ 平日 9 時～16 時の間	①	月	日	時頃
	②	月	日	時頃
	③	月	日	時頃

※現場確認は原則として立ち合いをお願いしています。
立ち合いが難しい場合は、まず農林緑政課へご相談ください。（電話：072-674-7402）

＜受付票の提出先＞

高槻市役所 農林緑政課 (窓口) 市役所総合センター9階
(FAX) 072-675-3133
(メール) nourin-82@city.takatsuki.osaka.jp

受付期限 令和7年12月26日