

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10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 ⑥ (幹周) cm (高さ) m ⑦ (幹周) cm (高さ) m ⑧ (幹周) cm (高さ) m ⑨ (幹周) cm (高さ) m ⑩ (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

<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8年12月28日