令和　　　年　　　月　　　日

〒

かつらぎ町長　様

　　　　　　　住所：

　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

**かつらぎ町クビアカツヤカミキリ防除対策事業実績報告書**

かつらぎ町クビアカツヤカミキリ防除対策事業委託業務募集要領請書第４（２）の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

◎被害園の概要　**※1園地につき1枚作成すること。**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | かつらぎ町大字 |
| 面積 | a |
| 品目 | モモ・スモモ・ウメ・その他（　　　） |

◎対策（概要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施内容 | 本数 | 実施期間 |
| 伐採・抜根 | 本 |  |
| 伐採・根覆い | 本 |  |
| 成虫飛散防止ネット被覆 | 本 |  |
| 成虫飛散防止ネット被覆  ＋伐採・抜根 | 本 |  |
| 成虫飛散防止ネット被覆  ＋伐採・根覆い | 本 |  |
| 合計 | 本 |  |

◎伐採後の樹体の処理方法

|  |  |
| --- | --- |
| 方法（いずれかに〇をつける） | 焼却　　　　粉砕　　　　登録薬剤によるくん蒸 |
| 完了日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日 |

◎写真（整理イメージ）

**※被害樹１本につき、全体が分かる写真１枚と伐根・根覆いの処理が分かる写真１枚を添付すること。**

**※複数の対策（「ネット被覆＋伐採・抜根」等）を行った場合、それぞれの写真が必要です。**

|  |  |
| --- | --- |
| 対策後 | |
| No.1（全体） | No.１（拡大） |
| No.2（全体） | No.2（拡大） |
| No.3（全体） | No.3（拡大） |
| No.4（全体） | No.4（拡大） |