

## 道路除草実施申込書

年 月 日

伊方町長 様

次のとおり除草を申込みます。

申込団体の住所、団体名称、代表者氏名及び連絡先	
(住 所)	
(団 体 名 称)	
(代表者氏名)	印
(連絡先・電話)	
作 業 内 容 等	
① 作業を希望する場所	_____町_____
② 路線名	_____
③ 実施面積等	_____から_____まで_____mの区間 (約_____m <sup>2</sup> )
④ 作業予定期間	_____年 月 日から _____年 月 日まで
⑤ 現場責任者氏名	
⑥ 刈り草処分方法	ア 処分場への持ち込み (場所 _____) イ 地区有地等での堆肥化 (場所 _____) ウ その他 ( _____ )
⑦ 作業の参加予定人数	_____人
⑧ 肩掛式草刈機を使用した除草実績または肩掛式草刈機の操作ができる者の有無	ア 国県町道での実績がある (場所 _____) イ その他場所 (場所 _____) ウ 操作ができる者がいる エ 操作できる者は無し ※ 実績は本制度、ボランティア等の手法は問わない
⑨ 消費税の納税義務	ア 自治会等として納税義務がある (課税事業者) イ 自治会等として納税義務が免除 (免税事業者)
⑩ 自治会等への該当状況	<input type="checkbox"/> 自治会等の要件【実施要領第2条(1)～(3)】を満足する団体である。

(注) 1 作業場所及び刈草処分地がわかる位置図を添付すること。

2 ⑩欄は、団体が自治会等に該当するかを確認のうえにチェック(レ)を入れること。