

『ナラ枯れ情報提供書』

FAX送信先 : 0555-62-0827

住所

氏名

連絡先

樹木の所在地

被害木

| 樹種 | 直径 | 本数 |
|----|----|----|
| | | |
| | | |

未被害木

| 樹種 | 直径 | 本数 |
|----|----|----|
| | | |
| | | |

※調査員が順次村内を確認に回りますが、その際敷地内に入って確認をします。

入る際に事前に連絡は 必要 ・ 不要 (どちらかに○をつけてください)

※ご記入いただいた個人情報、ナラ枯れ調査のみに使用し、第三者に提供することはありません。