様式６

オオハンゴンソウ等特定外来生物防除従事者証交付願

令和　　年　　月　　日

（あて先）札幌市長

申請者　住所

氏名

法人・団体にあってはその名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

電話番号　　　　　　　　　担当者名

「札幌市におけるオオハンゴンソウ等防除実施計画」に基づく特定外来生物の防除に従事したいので、防除従事者証を交付願います。

なお、防除に当たっては、「札幌市におけるオオハンゴンソウ等防除実施計画」の防除の方法を遵守します。

記

１　特定外来生物の種類　オオハンゴンソウ ・ オオキンケイギク ・ オオフサモ

※　該当するものに○をつけてください。

２　防除区域 札幌市全域 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

※　該当するものに○をつけ、「その他」の場合は具体的な住所・地名等を記載してください。

３　防除期間 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

４　防除従事者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 従事者氏名 | 住　　　所 | 電話番号 | 所　属 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　法人・団体で防除を行う場合は、従事者個人の住所・電話番号に替えて、法人・団体の住所・電話番号とすることができます。

※　法人・団体で防除を行う場合は、「所属」欄に法人・団体の名称を記入してください。

※　「防除従事者」欄が足りない場合は、別紙に記入の上添付してください。