

せん定経費交付申請書

(宛先) 大田区長

申請者（管理者）

土地所有者

住 所

住 所

氏 名

㊦

氏 名

㊦

電話番号

電話番号

（法人にあつては主たる事務所の所在地）  
及び名称並びに代表者の氏名

（法人にあつては主たる事務所の所在地）  
及び名称並びに代表者の氏名

大田区みどりの条例施行規則第6条第1項第2号に規定するせん定経費について、下記のとおり交付の申請をします。

記

保護樹木等所在地		大田区 丁目 番 号					
せん定経費交付申請額		円					
保 護 樹 木	保護樹・特別保護樹木	指定番号	樹 種	幹の周囲の長さ	指定番号	樹 種	幹の周囲の長さ
				m			m
				m			m
				m			m
				m			m
				m			m
				m			m
				m			m
	幹の周囲の長さ		2.1m未満の樹木数 本		2.1m以上の樹木数 本		計 本
保 護 緑 地	指定番号				せん定する樹木数	本	
	<input type="checkbox"/> 保護樹林 <input type="checkbox"/> 保護並木 <input type="checkbox"/> 特別保護緑地	主 な 樹 種					
せん定に要する経費（見積金額）		円					
せん定作業予定期間		年 月 日から 年 月 日まで					
施 工 業 者	業者名						
	所在地						
	電話番号						

注1 申請者（管理者）と土地所有者が同一の場合は、申請者（管理者）の欄に記入してください。  
2 せん定作業見積書等を添付して提出してください。