

猪被害防止対策防除柵(ワイヤーメッシュ柵)に係る相談票	
相談者 お名前	
住 所	渡嘉敷村字
連絡先(TEL)	
代理人名 (代理であれば)	相談者と の関係
相談内容	<input type="checkbox"/> 猪被害対策としてワイヤーメッシュの配布を希望する。 <input type="checkbox"/> その他 相談内容を下記にご記入ください。 ()
設置予定場所	渡嘉敷村字 ※別紙地図へも記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 自己所有地 <input type="checkbox"/> 自己所有地以外 →設置について地権者の同意を得ている。 はい・いいえ
設置数量等	設置予定距離 約 () m分一式 設置希望枚数 () 枚 ※設置予定距離、希望枚数のどちらかを必ずご記入ください。
柵設置予定箇所は次の内どちらですか。	<input type="checkbox"/> 農業用地(田畑) <input type="checkbox"/> その他()
上記で『農業用地』と回答した方へ、現状にチェック願います。	<input type="checkbox"/> 耕作中である <input type="checkbox"/> 現在耕作していないが今後耕作予定である ・農作物名() ・設置しなかった際に想定される被害額 () 円
柵の設置について	<input type="checkbox"/> 自己で設置する <input type="checkbox"/> 設置を希望する ・役場で設置する場合は時間がかかる場合があります。 ・設置の際にはご本人の立会いが必要です。 ・設置事業者へご本人の連絡先を提供し、設置事業者は、業務に必要な範囲内に限り連絡先を利用します。
(誓約事項) ・ワイヤーメッシュは公道や隣接地等にはみ出すことなく、自己の管理する土地内にもみ設置します。 ・ワイヤーメッシュ設置後は自己の責任において管理し不用となった場合は自己の責において撤去致します。 ・役場よりワイヤーメッシュ受領後1カ月経過後も設置を行わなかった場合は、自己の責において役場の指示のもと返却します。 ・昨年度以前に配布したワイヤーメッシュは全て設置しました。 上記について誓約し、ワイヤーメッシュの配布を希望します。	
氏名 _____ 印 _____	

略図

