

## 外来生物駆除活動計画書

令和 年 月 日

松本市長様

住所 \_\_\_\_\_

届出者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

全国市長会市民総合賠償補償保険制度の適用を受けたいので、つぎのとおり届出します。

団体名	
代表者氏名	
駆除実施場所 (目標となる建物や住所等ご記載ください)	
駆除をする 主な外来生物	
実施予定日	年 月 日
参加予定人員	人

### 【添付書類】

実施予定場所の地図

参加者名簿（様式は任意です）