

別記様式第1号（第7条関係）

足立区ハクビシン・アライグマ対策事業 利用申請書

令和 年 月 日

（提出先）
足立区長

申請者

申請者住所

対象地住所

氏名

電話番号

足立区ハクビシン・アライグマ対策事業実施要綱に定める防除の実施を希望するので、同要綱第7条第1項の規定により申請します。なお、申請にあたり、下記の事項について誓約します。

記

- 1 同一の対象建造物は、同一年度に足立区ハクビシン・アライグマ対策事業実施要綱に基づく防除の対象とする場所になっていません。
- 2 防除の実施が決定した場合は、同要綱別表2に定める事項の実施に努めます。
- 3 区が事業者に委託して足立区ハクビシン・アライグマ対策事業実施要綱に基づく事業を実施する場合、当該事業者私（申請者）の住所・氏名・電話番号を伝えることに同意します。
- 4 防除の実施において、捕獲器を破損・汚損等するなど、私（申請者）に責任がある事柄により区又は第三者に損害を与えた場合は、実費弁償します。
- 5 防除の実施において、天災その他私（申請者）に責任がない事柄によって第三者が損害を被った場合は、速やかに区に報告するとともに、誠意をもって解決に努めます。

対象動物	ハクビシン・アライグマ・不明（ ）
対象建造物への侵入	あり（屋根の上・屋根裏・床下・その他（ ）） ・なし・土地のみ
生活環境被害	あり 活動による騒音 / フン尿による異臭及び汚損 / 天井等へのシミ / 破損・汚損等 / 庭木の果実等への被害 / なし 敷地内の徘徊 その他（ ）