様式第１号（第５関係）

長野市保存樹木等樹木医診断・大規模剪定補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

長野市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　令和　　年度において、保存樹木等樹木医診断・大規模剪定を下記のとおり実施したいので、補助金　　　　　　円を交付してください。

記

１　補助事業の内容　　　　保存樹木等樹木医診断・大規模剪定補助金

２　補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　３　補助事業の完了予定年月日　　　令和　　年　　月　　日

　４　関係書類

(1) 実施計画書

(2) 補助事業に係る見積書の写し

(3) 診断前の現場写真（樹木医診断の場合）

　　(4) 樹木医診断報告書及び大規模剪定前の現場写真（大規模剪定の場合）

　　(5) その他

同　意　書

令和　　年　　月　　日

長野市長　　様

長野市保存樹木等樹木医診断・大規模剪定補助金の交付申請に当たって、市税の納付状況を確認することに同意します。

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞