（様式第１号）

# 軽井沢町樹木医診断・相談事業申込書
# （兼樹木医派遣依頼書）

| | |
|---|---|
| ふりがな | |
| 氏　　名 | |
| 住　　所 | 住民登録のある住所を記入<br>〒　　－ |
| 相談・診断を受ける樹木の所在地 | 上記の住所と同じ方は記入不要<br>ハウスナンバーは不可（現地立会いの元での相談及び診断となりますので、正確な地番を記載してください）<br>軽井沢町 |
| 連絡先電話番号 | 日中及び相談日に連絡のとれる連絡先<br>－　　－ |
| メールアドレス | 持っている方のみ<br>@ |
| 相談・診断を受けたい内容（要旨） | 対象樹木名及び本数（樹木名は分かる範囲で、本数は可能な限り正確に記入） |
| 相談日時 | 令和　　年　　月　　日<br>午前・午後　　時　　分～ |

【同意確認】
※各項目の内容を確認のうえ、同意いただける場合はチェックを入れてください。
（同意をいただけない場合は、軽井沢町樹木医診断・相談事業（以下「事業」という。）は利用できません。）

□　本申込書に記載の情報について、事業の実施にあたり、町が事業の業務を委託した者（以下「受託者」という。）に情報提供することを承諾します。
また、受託者が事業実施のため、提供を受けた情報を利用することを承諾します。

□　事業の実施のため、町職員及び受託者の樹木医が当該敷地内に立ち入ることを承諾します。

□　診断結果の識別のため、当該樹木にテープ類を巻き、記録写真を撮影することを承諾します。

【個人情報の取り扱いについて】
この申込に関する個人情報は、町及び受託者が厳重に管理し、事業に関連する業務についてのみ使用します。

＜申　込　先＞
軽井沢町　環境課　環境政策係
【持参】軽井沢町役場（⑦番　環境課窓口）
【郵送】〒３８９－０１９２（軽井沢町役場専用番号）
軽井沢町　環境課　環境政策係
【ファクシミリ】０２６７－４６－３１６５
【電子メール】kankyo@town.karuizawa.nagano.jp

＜お問い合わせ先＞
軽井沢町　環境課　環境政策係
電話：０２６７－４５－８５５６（直通）
メールアドレス：kankyo@town.karuizawa.nagano.jp