

# 資材支給要望書

令和 年 月 日

道路維持課長 様

町内会名 \_\_\_\_\_

会長名 \_\_\_\_\_

担当名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

下記により、作業を実施したいので、資材の支給を要望します。  
また、支給された除草剤については、薬剤の使用上の注意事項等を遵守し、実施施設のみに散布します。

実施場所	柏崎市 地内
実施施設	市道 その他 ( ) ※赤道、青水路は相談願います。
実施施設名	市道柏崎 号線ほか 別紙、地図のとおり
実施内容	除草剤散布
実施予定日	令和 年 月 日
資材必要日	令和 年 月 日までに資材必要
作業人名	

太線内は市の方で記載します

資材名	資材の規格	数量	備考
ラウンドアップ	ℓ	本	
バスタ	1 ℓ	本	
カソロン	3 kg	袋	

別添書類：申請時 ①実施する位置図②除草剤支給延長計算シート

：完了後 ①散布後に作業中の写真（写真：1路線1～2枚程度を目安）

(別紙様式)

除草剤の資材支給要望について、下記路線に散布することを計画していますので提出します。

	市道名	延長	散布幅 ※1	散布面積
1	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
2	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
3	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
4	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
5	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
6	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
7	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
8	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
9	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
10	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
11	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
12	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
13	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
14	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
15	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
16	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
17	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
18	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
19	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
20	市道柏崎 号線	m	m	m <sup>2</sup>
			合計	m <sup>2</sup>

※1 市道の両側に散布する場合は、両側の幅の合計を記入して下さい。(片側3mが標準)

ラウンドアップ	5ℓ (100倍) . . . 10,000m <sup>2</sup> 、1ℓ (100倍) . . . 2,000m <sup>2</sup>
バスタ	500ml (200倍) . . . 1,000m <sup>2</sup>
カソロン	3kg . . . 500m <sup>2</sup>