

念 書

年 月 日

町田市長 石 阪 丈 一 様

申請者	(住所)	印
	(氏名)	
	(電話)	
代理人	(住所)	
	(氏名)	
	(担当者名)	
	(電話)	

この度、自費工事施工申請にて、下記の樹木を移植(補植)することになりました。移植にあたっては、町田市建設部の指導に従って施工いたします。なお、枯れ木補償として、検査合格日より一年以内に、当該移植工事を原因として枯れ死、枝枯れが著しく樹形が乱れた場合は、責任を持ってこれと同程度の樹木等を補植いたします。

記

移 植 先 : 町田市 番先 (路線名: 号線)

現 況 (撤 去) の 樹 木		
樹 木 名	形 状 (m)	数 量
(高木)	(高さ) (高さ1.2mの幹廻り) H= m C= m	本
(低木) ツツジ・サツキツツジ	(高さ) (葉張り) H= m C= m	株

移 植 (補 植) す る 樹 木		
樹 木 名	形 状 (m)	数 量
(高木)	(高さ) (高さ1.2mの幹廻り) H= m C= m	本
(低木) ツツジ・サツキツツジ	(高さ) (葉張り) H= m C= m	株

添付書類 : 移植(補植)先の案内図・移植(補植)先の写真