|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 街路樹移植撤去承認申請書兼承認書（記入例）  令和　〇年　△月　□日  知　立　市　長　様  申請者　 住　所　愛知県知立市広見三丁目1番地  いずれかを○で囲む  氏　名　　　　　ちりゅっぴ  連絡先　　　　0566-83-1111  次のとおり街路樹の（移植(植樹)・撤去・一時的な撤去）承認（以下工事という）を願いたく関係図書を添えて道路法第２４条の規定により申請します。 | | | | | |
| 工事施工箇所 | 知立市　　　　　○○町○○□□番地△　　　　　地先 | | | | |
| 工事施工理由 | 歩道切り下げによる街路樹の移植 | | | | |
| 工事施工期間 | 許可日　　　から　令和〇〇年□□月△△日まで | | | | |
| 工事する街路樹の種類及び数量  （分からない場合は土木課に聞いてください） | 区分 | 樹種名 | 寸法 | | 数量 |
| 高木 |  | 幹周り | |  |
| コブシ | 70ｃｍ | | 3本 |
| 低木 |  | 高さ | | 面積 |
| ヒラドツツジ | 0.8　ｍ | | 6.0ｍ２ |
| 工事施工者 | 住所　知立市広見○－△－□ | | | ℡　0566－〇×－〇△□× | |
| 氏名　○×建設株式会社 | | | 担当　鈴木 | |
| 添付書類 | （１）位置図　（２）平面図　（３）現場写真 | | | | |
| 下記の条件を附し次のとおり承認する。（市役所記入欄の為記入しないでください）  工事の種類　１．移植（植樹）　２．撤去　３．一時的な撤去　で行うこと。  令和　　年　　月　　日  知立市長　石川　智子  記  条件（１）移植（植樹）する場合は検査後1年間の枯れ補償（下記）を記入すること。  　　（２）工事完了後はすみやかに完了写真を提出し、市係員の検査を受けること。  　　（３）樹木の箇所は別添（位置図）を遵守すること。  　 （４）樹種（高木＝ 　低木= ）  樹高（高木＝３．０ｍ程度　　　低木＝０．５ｍ程度　 　 　）とすること。  （５）移植先に支障物等（根及び標識基礎）がある場合は撤去すること。  　 （６）施工方法は、二脚鳥居支柱（添木含む）とし土壌改良をすること。　　　以上 | | | | | |
| 枯れ補償  令和　　年　　月　　日  知　立　市　長　様  補償者　氏名  上記の移植(植樹)により樹木が枯れ補償期間内（検査後１年間）に枯れたときは、私の責任において補償することを誓約いたします。 | | | | | |

* 本申請書は2部提出する事

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 街路樹移植撤去承認申請書兼承認書  令和　　年　　月　　日  知　立　市　長　様  申請者　 住　所  氏　名  連絡先  次のとおり街路樹の（移植(植樹)・撤去・一時的な撤去）承認（以下工事という）を願いたく関係図書を添えて道路法第２４条の規定により申請します。 | | | | | |
| 工事施工箇所 | 知立市　　　　　　　　　　　　　　　地先 | | | | |
| 工事施工理由 |  | | | | |
| 工事施工期間 | 許可日　　　から　令和　　年　　月　　日まで | | | | |
| 工事する街路樹の種類及び数量 | 区分 | 樹種名 | 寸法 | | 数量 |
| 高木 |  | 幹周り | |  |
|  | ｃｍ | | 本 |
| 低木 |  | 高さ | | 面積 |
|  | ｍ | | ｍ２ |
| 工事施工者 | 住所 | | | ℡ | |
| 氏名 | | | 担当 | |
| 添付書類 | （１）位置図　（２）平面図　（３）現場写真 | | | | |
| 下記の条件を附し次のとおり承認する。  工事の種類　１．移植（植樹）　２．撤去　３．一時的な撤去　で行うこと。  令和　　年　　月　　日  知立市長　石川　智子  記  条件（１）移植（植樹）する場合は検査後1年間の枯れ補償（下記）を記入すること。  　　（２）工事完了後はすみやかに完了写真を提出し、市係員の検査を受けること。  　　（３）樹木の箇所は別添（位置図）を遵守すること。  　 （４）樹種（高木＝ 　低木= ）  樹高（高木＝３．０ｍ程度　　　低木＝０．５ｍ程度　 　 　）とすること。  （５）移植先に支障物等（根及び標識基礎）がある場合は撤去すること。  　 （６）施工方法は、二脚鳥居支柱（添木含む）とし土壌改良をすること。　　　以上 | | | | | |
| 枯れ補償  令和　　年　　月　　日  知　立　市　長　様  補償者　氏名  上記の移植(植樹)により樹木が枯れ補償期間内（検査後１年間）に枯れたときは、私の責任において補償することを誓約いたします。 | | | | | |

* 本申請書は2部提出する事