

年 月 日

街路樹及び公園緑地内樹木移植届

丸亀市長 様

〔届出者〕住 所
氏 名

〔担当者〕氏 名
連絡先

下記のとおり 街路樹 ・ 公園緑地内樹木 の移植について届出いたします。

なお、移植後一年以内に枯れた場合は、移植届出者により保証いたします。

記

1. 移植元 丸亀市 地先
施設名称 _____
2. 移植先 丸亀市 地先
施設名称 _____

3. 移植対象樹木詳細

樹種名	高・中低木区分	数 量	備 考

4. 移植施工期間 年 月 日 ～ 年 月 日

5. 移植施工業者

6. 添付資料