様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　　公民館長　　　　様

住所

地区名

氏　　　　名

電　　　　話

ヤンバルトサカヤスデ駆除剤等共同購入事業申込書

　次のとおり申込みします。

駆除剤等の種類、数量及び額

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 駆除剤名 | コイレット | シャット　　アウトＳＥ | ヤスデガード粉剤 | 計 | 畦シート畔シート抑え杭 |
| 数量 | 袋 | 袋 | 袋 | 袋 | 組 |
| 価格　　（税込） | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 自己負担額 | 円（50％） | 円（50％） | 円（50％） | 円（50％） | 円　（50％） |
| 町負担額 | 円（50％） | 円（50％） | 円（50％） | 円（50％） | 円（50％） |
| 備考 | １袋 ３ｋｇ | １袋 ３ｋｇ | １袋 ３ｋｇ |  | １組　畔シート50ｍ畔シート抑え杭100本 |

※自己負担額に１円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てた額とする。

※畔シート、畔シート抑え杭は組単位購入とする。（１組は、畔シート50ｍ、畔シート抑え杭

100本とする。

様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

　　高鍋町長　　　　様

住所

地区名

公民館長氏名

電　　　　話

ヤンバルトサカヤスデ駆除剤等共同購入事業総括申込書

　次のとおり申込みします。

駆除剤等の種類、数量及び額

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 駆除剤名 | コイレット | シャット　　アウトＳＥ | ヤスデガード粉剤 | 計 | 畦シート畔シート抑え杭 |
| 数量 | 袋 | 袋 | 袋 | 袋 | 組 |
| 価格　　（税込） | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 自己負担額 | 円（50％） | 円（50％） | 円（50％） | 円（50％） | 円　（50％） |
| 町負担額 | 円（50％） | 円（50％） | 円（50％） | 円（50％） | 円（50％） |
| 備考 | １袋 ３ｋｇ | １袋 ３ｋｇ | １袋 ３ｋｇ |  | １組　畔シート50ｍ畔シート抑え杭100本 |

※自己負担額に１円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てた額とする。

※畔シート、畔シート抑え杭は組単位購入とする。（１組は、畔シート50ｍ、畔シート抑え杭

100本とする。）