

係	係長	課長補佐	参事	課長	副町長	町長

濃縮液肥購入申込書

令和 年 月 日

築上町長 様

住所 _____

氏名 _____

印 _____

電話番号（連絡先） _____ — _____

築上町液肥の利用及び推進に関する規則第5条の規定により、下記のとおり濃縮液肥の購入を申し込みます。

記

1. 以下の事項を遵守し、液肥の利用及び推進に関する町の事業に協力します。

(必ず遵守事項を確認し、チェック☑を入れてください)

- ☐ 濃縮液肥の利用に当たっては、必要に応じて町や県の普及指導機関等に利用方法等を相談し、その助言に従います。また、濃縮液肥の施肥に使用した機器等は使用後に水でよく洗浄します。不適切な栽培管理による作物の減収、機器類の故障等については町に一切の責任を問いません。

2. 濃縮液肥の購入申込内容については、以下のとおりです。

利用作物	品種	筆数	面積 (㎡)	施肥種類	購入量 (L)	容器種類	容器 持込
(例)イチゴ	あまおう	1	500	かん水施肥・追肥	20	ポリタンク	○
特記事項	減免申請の有無（有 ・ 無）						

※納品日時の調整のため、購入希望日の1週間前までに提出してください。

受付担当者名： _____

受付印： _____