

寄居町告示第61号

寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤の配布に関する要綱を次のように定める。

令和8年3月30日

寄居町長 峯岸 克明

寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤の配布に関する要綱

(趣旨)

第1条 この告示は、クビアカツヤカミキリによる被害から樹木を守るため、駆除薬剤を配布することに関し必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この告示において、次の各号に掲げる用語の意義は、それぞれ当該各号に定めるところによる。

- (1) クビアカツヤカミキリ 特定外来生物による生態系等に係る被害の防止に関する法律施行令（平成17年政令第169号）別表第1に定めるクビアカツヤカミキリをいう。
- (2) 駆除薬剤 クビアカツヤカミキリの駆除及び被害拡散防止のために必要な薬剤として、国が登録又は適用拡大した薬剤をいう。
- (3) 被害木 クビアカツヤカミキリの幼虫が樹木内部に存在している場合に確認される、糞と木くずが混ざった「フラス」が発生しているバラ科の樹木（事業で行う果樹園等の樹木を除く。）をいう。
- (4) 土地所有者等 被害木の存在する土地の所有者（当該所有者の法定相続人等を含む。）又は当該所有者と同一世帯である者をいう。

(配布対象者)

第3条 駆除薬剤の配布対象者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。

- (1) 土地所有者等
- (2) 土地所有者等から当該土地の管理を委任されている者
- (3) 前2号に掲げる者のほか、町長が必要と認める者

(申請)

第4条 駆除薬剤の配布を受けようとする者は、寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤配布申請書（様式第1号）に次の各号に掲げる書類を添えて町長に提出しなければならない。

- (1) 被害木の状況がわかる写真
- (2) 前条第2号に規定する者が申請する場合は、土地所有者等からの委任状

(3) 前2号に掲げるもののほか、町長が必要と認める資料

2 申請は、同一の申請者及び同一の土地について、年度内1回限りとする。

(駆除薬剤の配布)

第5条 町長は、前条の規定による申請があったときは、その内容を審査し、配布が適当と認めたときは、予算の範囲内において駆除薬剤を無償で配布するものとする。

2 配布する駆除薬剤の数量は、1本とする。

3 申請者が駆除薬剤を受領する際は、寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤受領書(様式第2号)を作成し、町長に提出しなければならない。

(使用者の責務)

第6条 前条の規定により駆除薬剤の配布を受けた者(以下「使用者」という。)は、この告示の趣旨に沿って、駆除薬剤を適正に使用しなければならない。

(禁止行為)

第7条 使用者は、次の各号に掲げる行為をしてはならない。

(1) 目的以外での駆除薬剤の使用

(2) 配布を受けた駆除薬剤の第三者への貸出し、譲渡及び販売

(3) 前2号に掲げるもののほか、駆除薬剤の使用において不相当と認める行為

(免責事項)

第8条 町は、駆除薬剤の使用又は管理の不備により生じた事故によって使用者が損害を受けることがあっても、その責を負わない。

(使用報告)

第9条 使用者は、使用后30日以内に寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤使用報告書(様式第3号)に次に掲げる書類を添付し、町長に提出しなければならない。

(1) 駆除薬剤の使用状況が確認できる写真

(2) 前号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類

(協力)

第10条 町長は、使用者に対し、配布を受けた駆除薬剤の使用に関する状況調査等について協力を求めることができる。

(その他)

第11条 この告示に定めるもののほか、この告示の施行に関し必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

この告示は、令和8年4月1日から施行する。

様式第1号（第4条関係）

寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤配布申請書

年 月 日

（宛先）

寄居町長

クビアカツヤカミキリによる被害から樹木を守るため、寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤の配布に関する要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請者	住所	
	氏名	
	連絡先	— —
	該当区分	<input type="checkbox"/> 被害樹木の存在する土地の所有者 <input type="checkbox"/> 当該土地の所有者と同一世帯員である者 <input type="checkbox"/> 当該土地の管理者（委任状を添付） <input type="checkbox"/> その他（ ）
被害木所在場所（地番）	寄居町大字	
対象樹種及び本数	サクラ	本（胸高直径 cm）
	ウメ	本（胸高直径 cm）
	モモ	本（胸高直径 cm）
	その他（ ）	本（胸高直径 cm）
備考		

添付書類

- 被害が確認できる写真（被害木全体・フラス排出箇所の写真）
- 委任状（申請者が当該土地の管理者の場合）

※寄居町記入欄

窓口確認	<input type="checkbox"/> 申請者本人	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	確認者
	<input type="checkbox"/> 申請者の代理	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
添付書類	<input type="checkbox"/> 被害が確認できる写真	委任状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 不要	

様式第2号（第5条関係）

寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤受領書

（宛先）

寄居町長

私は、寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤の配布を受けたことを確認し、
受領しました。

受領日	年 月 日
住所	
氏名	
連絡先	— —

様式第3号（第9条関係）

寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤使用報告書

年 月 日

（宛先）

寄居町長

年 月 日付けで配布申請した駆除薬剤について、次のとおり使用しましたので、寄居町クビアカツヤカミキリ駆除薬剤の配布に関する要綱第9条の規定により報告します。

申請者	住所	
	氏名	
	連絡先	— —
被害木所在場所（地番）	寄居町大字	
使用日	年 月 日	
備考		

添付書類

- 駆除薬剤の使用状況が確認できる写真
- その他町長が必要と認める書類