剪定予約申込書

令和４年度　実施分
（令和４年 4/1～令和５年 3/31）

ご 依 頼 者 様

植木剪定の予約申込みについて

平素は草津市シルバー人材センターをご利用いただきありがとうございます。
令和 4 年度の剪定のご依頼については、注意事項をご一読いただいた後、「剪定予約申込書（シルバー人材センター提出用）」に**必要事項（キリトリセンより下の太字部分）**を記入し、センター事務所までご提出（持参、郵送、FAX、メール、剪定会員への手渡し）ください。
また、ご依頼者様におかれましては、下記の「申込内容お客様（控）」の保管をお願いいたします。申込書が当センターに届きました段階で予約完了とさせていただきます。
お申し込みに際し、ご意見・ご要望がございましたら、「備考欄」にご記入いただければ幸いです。

申込内容お客様（控）

剪定場所：　ご自宅　　その他（　　）

剪定時期：　令和　　年　　月～　　月頃に、剪定　・　伐採　・　処分　・　消毒　・　施肥　・
その他（　　）を申し込みます。

＜ご提出先＞ 公益社団法人草津市シルバー人材センター　電話　077-568-8881
〒525-0005　滋賀県草津市志那町 2554 番地 1
FAX　077-568-8883　　メール　kusatsu@sjc.ne.jp

（注意事項）※　令和４年 11 月分は上限に達したため、受付終了いたしました。※
①ご予約に際しては、ご予約を受け付けた旨の連絡は致しませんので、ご了承ください。
②剪定日時は、ご希望時期の数日前に剪定会員より連絡させていただきます。天候等により前後することがありますので、ご了承いただきますよう、お願いいたします。
③ご予約に際しお知らせいただきました「ご住所、お名前、電話番号等」の個人情報は、剪定に関わる連絡以外には使用いたしません。
④近年、「松枯れ」についてご相談を受ける機会が多々あります。「松」の剪定につきましても誠心誠意努めさせていただいておりますが、最近の気候（猛暑、ゲリラ豪雨等）、水やりや肥料についても影響を受けます。「松の剪定及び対応」については気軽に剪定会員にご相談ください。

----------＜キリトリセン＞----------

剪定予約申込書（シルバー人材センター　提出用）

受　付　日：令和　年　月　日
受付担当者：
予約入力者：
入力確認有無：　有　　無

申 込 者　**お名前**　　㊞

ご住所　　**電話番号**

剪定場所　：　**ご自宅**　　**その他（**　　**）**

剪定時期　：　**令和　　年　　月～　　月頃に、剪定　・　伐採　・　処分　・　消毒　・　施肥　・**
その他（　　**）を申し込みます。**

剪定内容：　**例年どおり**　・　**変更あり（変更内容を下記の枠に具体的に明記ください。）**

（変更内容をご記入ください。）	（備考欄）　ご意見・ご要望はコチラに！