

# 剪定予約申込書

令和5年度 実施分

(令和5年4/1～令和6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5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。

お申し込みの際し、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)

- 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、ご了承くださいませよう、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、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)

申込者 お名前 \_\_\_\_\_ ⑩

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

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！

