**Little Fire Ant Control Program Agreement**

**コカミアリ防除プログラム同意書**

私\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ は、住所 (Address) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 税金用地図番号 (TMK) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

の登記名義人（または登記名義人の法定代理人）です。

私は、私が所有するこの土地の地域コミュニティーが、ハワイ島侵入種委員会と協力し合って、私達の住宅地に侵入したコカミアリ(*Wasmannia auropunctata*)の駆除を行っていることを承知しております。 私は、ハワイ島侵入種委員会のウェブサイト[www.BIISC.org](http://www.BIISC.org)に説明されているように、地域コミュニティーのボランティアの方々が、Tango または、その他の制限使用農薬でない適切な殺虫剤を使用してコカミアリの駆除を行うためにのみ、私の土地に入ることを許可いたします。

私が所有する土地に、深い溶岩の亀裂、現在使用されていない井戸など、潜在的な危険性がある場合には、ボランティアの方々に知らせる責任があることを理解しています。

**登記名義人（または、登記名義人の法定代理人）**

**Property Owner/Legal Representative**

署名Signature:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日付DATE: 　年Year \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , 月Month\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

同意書の有効期限（必要であれば）Expiration of agreement (if desired): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

連絡先住所Mailing Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話番号Phone#: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ＥメールEmail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_