**Albizia Control Program Agreement**

**アルビジア管理プログラム同意書**

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、私達の住宅地に生えているアルビジア（マメ科ネムノキ属のモルッカネム *Falcataria moluccana*）幼木を除草剤で処理し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、アルビジアの幼木をマイルストーン除草剤で処理する目的のためにのみ、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。

建造物に被害をもたらす危険性のある大きく成長した木は、ボランティアの方々が処理するものではなく、そのような危険性を有する木の管理は、私の責任で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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_