

(様式4)

有害鳥獣捕獲の担い手緊急確保補助事業支援申請予約書

平成 年 月 日

私は市町村の鳥獣の管理を目的とする捕獲に協力するので、支援の申し込みを予約します。

申請予約者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

平成 年度中に行うものに○を記載してください。

- |             |     |   |      |
|-------------|-----|---|------|
| ・第1種銃猟免許試験  | 受ける | ・ | 受けない |
| ・散弾銃の所持許可   | 受ける | ・ | 受けない |
| ・ライフル銃の所持許可 | 受ける | ・ | 受けない |
| ・狩猟者登録      | する  | ・ | しない  |
| ・ライフル銃の射撃練習 | する  | ・ | しない  |