

新潟市有害鳥獣捕獲の扱い手緊急確保補助事業支援申請予約書

年 月 日

私は、新潟市または市内農業協同組合の有害鳥獣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 _____

電話番号 _____

メール(任意) _____

該当箇所に○を記載してください。

※それぞれの予定時期を記載してください。また、免許等を取得済みの場合は、その時期についても記載をお願いします。

○ 第1種銃獵免許試験（試験時期 7月・9月・11月）

・補助金申請予定 受験予定： 月
・補助金を受けない 取得済み： 年 月

○ 散弾銃の所持許可（許可は、申請後概ね1か月後）

・補助金申請予定 許可取得予定 月
・補助金を受けない 取得済み： 年 月

○ ライフル銃の所持許可（許可は、申請後概ね1か月後）

・補助金申請予定 許可取得予定 月
・補助金を受けない 取得済み： 年 月

○ 狩猟者登録（登録期間 10月～2月）

・する（登録予定 月）
・しない

【注意事項】

※ 予約内容の変更、または取り消す場合は、新潟市環境政策課（電話 025-226-1359）までご連絡ください。また、内容を確認するため、同課から連絡する場合があります。