

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

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 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

令和 _____ 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 |