

(様式1)

神奈川県アライグマ防除実施計画に基づく捕獲等届出書

年 月 日

茅ヶ崎市長 殿

記入例
(アライグマ)

郵便番号 **253-8660**

住 所 **茅ヶ崎1-8-7**

氏 名 **茅ヶ崎 花子**

生年月日 **昭和54** 年 **3** 月 **5** 日生

電話番号 **0467-38-3317**

該当するもの
に○

神奈川県アライグマ防除実施計画に基づき、アライグマの捕獲等を行うので、次のとおり届け出ます。

番号	※					
捕獲等をしようとする目的 (いずれかの番号に○を付ける)	1 計画的防除、 2 生活被害防除 、3 農業被害防除、 4 その他 ()	期間は最長 で年度末まで				
捕獲等をしようとする期間	○年 ○月 ○日から ○年 ○月 ○日まで					
捕獲等をしようとする区域・場所 (いずれかの番号に○を付け、住所を記載する)	1 住宅内、 2 住宅敷地内 、3 農地、 4 緑地、5 その他 ()	期間は最長 で年度末まで				
	<上記1～5の住所> 同上または届出者の住所と異なる場合、記入					
鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する 法律施行規則 第7条第1項第7号に掲げる場所	<input type="checkbox"/> 鳥獣保護区 <input type="checkbox"/> 休猟区 <input type="checkbox"/> 公道 <input type="checkbox"/> 自然公園特別保護地区 <input type="checkbox"/> 都市公園 <input type="checkbox"/> 猟区 <input type="checkbox"/> 原生自然環境保全地域 <input type="checkbox"/> 社寺境内 <input type="checkbox"/> 墓地 <input checked="" type="checkbox"/> 特定猟具使用禁止区域 <input type="checkbox"/> 特定猟具使用制限区域					
捕獲の方法	はこわな					
捕獲後の処置	安楽殺					
個体の処分	焼却					
捕獲等実施者						
氏名	住所	区分	生年月日	狩猟免許(上段)及び狩猟者登録証(下段)		
				番号	交付年月日	交付した都道府県知事名

(第2面)

生息状況(目撃情報など)	分かる 範囲で 記入
被害時期	
被害内容	

- 備考
- ※印の欄には記入しないでください。
 - 不要な文字は抹消し、該当する項目の□に χ 印を付してください。
 - 記入欄が不足する場合は、別に記入した書類を添付してください。
 - 「捕獲等をしようとする目的」又は「捕獲等をしようとする地域・場所」の「その他」に○をつけた場合は、()に具体の目的又は区域・場所を記入してください。
 - 「捕獲等実施者」欄の「区分」欄は、行政職員、住民、農業従事者、捕獲事業者、関係団体(例：農協職員、猟友会員など)などを記入し、「狩猟免許状及び狩猟者登録証」欄は、上段に狩猟免許状、下段に狩猟者登録の番号等を記入してください。
また、所定の研修を受けた場合は、「狩猟免許状及び狩猟者登録証」欄の「交付年月日」欄の上段に研修を受けた日付を、「交付した都道府県知事名」欄に研修開催機関を記入してください。

添付書類 捕獲等をしようとする場所を明らかにした図面