（様式１）

記入例

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

従事者証交付申請書

令和○○年　　○月　　○日

　 　　　市町村長　殿

郵便番号　　○○○-○○○○

住　　所　　○○県○○市○○町○―○―○

氏　　名　　○○株式会社　代表取締役　○○　○○

生年月日　　　　 年　　 月　　 日生

電話番号　　0463-12-1234

　　　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（　　 　　　　） | | | | |
| 捕獲等をしようとする期間 | | | | | 令和〇〇年〇〇月〇〇日から  令和△△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（ 　　） | | | | |
| ＜上記１～５の住所＞  平塚市〇〇番〇〇号 | | | | |
| 鳥獣の保護及び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 | | | | | □　鳥獣保護区　　　　　　□　休猟区　　□　公道  □　自然公園特別保護地区　□　都市公園　□　猟区  □　原生自然環境保全地域　□　社寺境内　□　墓地  □　特定猟具使用禁止区域　□　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 | | | | | 炭酸ガスによる殺処分後、焼却場へ搬送 | | | | |
| 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 | 交付した都府県知事名 | |
| ○○　○○ | ○○県○○市○○町○―○―○ | 住民 | | 昭和○○年○月○日 | |  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | |

　（第２面）

|  |  |
| --- | --- |
| 生息状況（目撃情報など） | 庭で目撃した、足跡があった（等） |
| 被害時期 | 令和〇〇年△△月から |
| 被害内容 | 柿を食べられてしまう、屋根裏に住んでいて夜足音が聞えて眠れない（等） |

　備考　１　※印の欄には記入しないでください。

　　　　２　不要な文字は抹消し、該当する項目の□に***レ***印を付してください。

　　　　３　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。

４　「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。

５　「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、「狩猟免状許及び狩猟者登録証」欄は、上段に狩猟免状、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

　　　　　　使用する猟具の規格を示した図面

別紙（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　捕獲実施者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 捕獲等実施者 | | | | | | | |
| 氏　名 | 住　所 | 職　業 | 生年月日 | 狩猟免許及び狩猟者登録証 | | | |
| 種 類 | 番 号 | 交付年月日 | 交付した都道府県知事名 |
| ○○　○○ | ○○県○○市○○町○―○―○ | 住民 | 昭和○○年○○月○○日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |