

(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

海老名市長 殿

郵便番号

住 所

※記入していただいた住所に許可証を郵送いたします。

氏 名

※法人の場合、氏名と生年月日は代表者のものを記入してください。

生年月日

年 月 日生

電話番号

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	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 () ----- <上記1～5の住所>					
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 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	箱わな、手取り 等					
捕獲後の処置	業者に処分を依頼 (駆除業者が申請される場合は炭酸ガス等)					
個体の処分	焼却処分 等 (※個人の場合は記入不要)					
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

※法人(駆除業者等)場合は記入						

※記入不要

(第2面)

生息状況(目撃情報など)	畑、庭、屋根裏 等
被害時期	〇月頃から
被害内容	農作物(具体的に)の食害、糞害、屋根裏からの騒音 等

- 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✓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」○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