

寒川町長 殿

令和 〇年 〇月 〇日

郵便番号 253-0106  
住所 寒川町宮山165  
氏名 寒川 太郎  
生年月日 昭和 50年 5月 25日生  
電話番号 0467-74-1111

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	〇年 〇月 〇日から 〇年 〇月 〇日まで
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 自宅敷地内 ③ 農地 4 緑地 5 その他( ) (上記1~5の住所) 寒川町宮山5000
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	<input checked="" type="checkbox"/> はこわな <input type="checkbox"/> くくりわな <input type="checkbox"/> その他( )
捕獲後の処置	<input type="checkbox"/> 埋設 <input checked="" type="checkbox"/> 焼却 <input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> その他( )
個体の処分	

## 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

生息状況(目撃情報など)	自己所有地の農地の作物を食い荒らす など
被害時期	通年出没する、〇月ごろからたびたび など
被害内容	約〇〇a 約〇〇万円 (わからなければ空欄も可)

- ※1 黄色塗りつぶし部分の記入をしてください。  
※2 申請者は個人となります。(法人での申請はできません)  
法人の方は、代表者(代理可)が申請者となるようにしてください。  
※3 許可期間は3か月となります。(ご自身でわなを用意できる場合は年度末までの許可となります)  
※4 小動物の場合は、狩猟免許は不要ですので、「許可申請者の狩猟免許の種類等」の欄の記入は不要です。

