

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

寒川町長 殿

郵便番号

住所

氏名

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()
捕獲等しようとする期間	年 月 日から 年 月 日まで
捕獲等しようとする区域・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)
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 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 type="checkbox"/> 焼却 <input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> 町へ譲渡(小動物に限る) <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)	
被害時期	
被害内容	

- 備考
- ※印枠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□にレ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。
 - 「捕獲等しようとする目的」又は「捕獲しようとする区域・場所」のその他に○を付けた場合は、()に具体的目的又は区域・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、「狩猟免許及び狩猟者登録証」欄は、上段に狩猟免許。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。

添付資料 捕獲等しようとする場合を明らかにした図面