

年 月 日

(あて先) 豊中市長

住 所	(〒 -) 連絡先
法人等の名称及び 代表者の氏名	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
職 業	

鳥獣の捕獲等及び鳥類の卵の採取等の許可申請書

鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律第9条及び同法施行規則第7条の規定により、鳥獣の捕獲等及び鳥類の卵の採取等の許可を受けたいので、次により申請します。

捕獲等しようとする鳥獣又は採取等しようとする鳥類の卵の種類及び数量(総数)	<input type="checkbox"/> イノシシ <input type="checkbox"/> シカ <input type="checkbox"/> イタチ <input type="checkbox"/> カラス <input type="checkbox"/> カワラバト <input type="checkbox"/> その他() 頭・羽・個
捕獲等又は採取等の目的	<input type="checkbox"/> 有害鳥獣捕獲 <input type="checkbox"/> 特定鳥獣保護管理計画
捕獲等又は採取等の期間	年 月 日から 年 月 日まで
捕獲等又は採取等の区域	(別添図面のとおり)
捕獲等又は採取等の方法	
捕獲等又は採取等をした後の処置	
鳥獣保護区等において、捕獲等又は採取等しようとする場合にあってはその旨	
捕獲許可申請者・従事者	上記申請者ほか 名(別添名簿のとおり)
上記申請者が狩猟免許を受けている場合、本申請にかかる免許の種類、交付者、番号、交付年月日	<input type="checkbox"/> 網猟 <input type="checkbox"/> わな猟 <input type="checkbox"/> 第一種銃猟 <input type="checkbox"/> 第二種銃猟 交付知事名： (都・道・府・県) 知事 免許の番号： 第 号 交付年月日： 年 月 日
備 考	

※□には、該当するものにレ印を記入してください。

※許可をした内容については、所轄警察署及び大阪府鳥獣保護員に通知しますので、あらかじめご承知ください。

鳥獣の捕獲等及び鳥類の卵の採取等の許可申請者(従事者)名簿

【様式第2号】

住 所	氏 名	職業	生年月日	当該年度又は前年度の大坂府の狩猟者登録の有無	狩猟免許を受けている場合 本申請にかかる当該免状の 種類・交付者・番号・交付 年月日		捕獲等しようとする 鳥獣又は採取等 しようとする鳥類の 卵の種類及び数量	※銃器を使用する場合			備考
					所持許可証 番号	交付 年月日		銃砲の種類及び銃番号 (銃砲ごとに記載)			
				有 ・ 無	種 類						
					交付者名						
					番 号						
					交付年月日						
				有 ・ 無	種 類						
					交付者名						
					番 号						
					交付年月日						
				有 ・ 無	種 類						
					交付者名						
					番 号						
					交付年月日						
				有 ・ 無	種 類						
					交付者名						
					番 号						
					交付年月日						
				有 ・ 無	種 類						
					交付者名						
					番 号						
					交付年月日						
				有 ・ 無	種 類						
					交付者名						
					番 号						
					交付年月日						

(※本人が自署しない場合は、記名押印してください。)

年 月 日

有害鳥獣捕獲依頼書

依頼者 (被害者)	住所	〒 — TEL
	法人等の名称 及び代表者の氏名	(※本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。)
	氏名	(※本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。)

鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律第9条の規定による有害鳥獣捕獲を下記により依頼します。

記

依頼先	住所	〒 — TEL
	法人等の名称 及び代表者の氏名	(※本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。)
	氏名	(※本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。)
捕獲を依頼する鳥獣の種類	<input type="checkbox"/> イタチ <input type="checkbox"/> ヌートリア <input type="checkbox"/> カラス <input type="checkbox"/> カワラバト <input type="checkbox"/> その他 ()	
数量	頭・羽・個	
区域又は場所		
期間	年 月 日から 年 月 日まで	
被害の対象及び状況		
その他		

年 月 日

有害鳥獣捕獲申請に係る被害状況調査書

報告者	住 所	〒 ー
	氏 名	(※本人が自署しない場合は、記名押印してください。)
被害年月日 (期間)		
被 害 地		
被害者	住 所	〒 ー
	氏 名	
被 害 区 域		別添区域図のとおり
被害を受けている鳥獣名		<input type="checkbox"/> イタチ <input type="checkbox"/> ヌートリア <input type="checkbox"/> カラス <input type="checkbox"/> カワラバト <input type="checkbox"/> その他 ()
被害の対象 (農作物の種類等)		
被害の程度 (面積及び被害額等)		
備 考		

【様式第5号】

年 月 日

捕 獲 実 施 計 画 書

1 捕獲等しようとする鳥獣名及び数量

2 捕獲目的

3 捕獲期間

4 捕獲場所

5 実施主体

6 捕獲方法

7 危険防止・安全対策

8 その他