

## 有害鳥獣捕獲の担い手緊急確保補助事業支援申請予約書

年 月 日

私は市の鳥獣の管理を目的とする捕獲に協力するので、支援の申し込みを予約します。

申請予約者 住 所 魚沼市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

年度中に行うものに○を記載してください。

- ・ 第1種銃猟免許試験                      受ける ・ 受けない
- ・ 散弾銃の所持許可                      受ける ・ 受けない
- ・ ライフル銃の所持許可                  受ける ・ 受けない
- ・ 狩猟者登録                              す る ・ しない