

受付	第 一 号	錦江町	関係	
決済区分	保存期間 5年	期限	職員	
丁	年 月 日			
産業振 興課長	課 長 補 佐	リ-ダ- 担 当	関 係 職 員	

(様式第9号)

年 月 日

## 有害鳥獣捕獲依頼書

住所  
職業  
氏名

鳥獣保護の保護及び狩猟の適正化に関する法律第9条第1項の規定による有害鳥獣捕獲のための鳥獣捕獲を下記により依頼します。

記

被 依 頼 者 (法人捕獲の場合は許可 を受けた法人等の代表者 名を記入する)	住 所	鹿児島県肝属郡錦江町城元 963 番地		
	職 業			
	氏 名	錦江町長		
	生年月日			
捕獲等を依頼した 鳥獣の種類				
捕獲羽 (頭・個) 数				
区 域 又 は 箇 所				
期 間				
被 害 状 況			被害面積	ha
			被害額	円
依 頼 し た 理 由	被害を抑えるため。			

注 鳥類の卵の採取を依頼する場合は、「捕獲等を依頼した鳥類の種類」欄に鳥類名及び卵である旨を記載すること。