（様式４）

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

 令和　　年　　月　　日

 私は市町村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

 　　　　　　　　　 氏　　名

 電話番号

　令和６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

・ハンター保険の加入 す　る ・ しない

・ライフル銃の射撃練習 　　 す　る ・ しない

注　この様式により難い場合は、適宜調製すること。