

年 月 日

大阪市長 様

住 所	(〒 ー) TEL
氏 名 (法人等の名称)	(記名押印又は署名)
生 年 月 日 (代表者の氏名)	
捕獲許可申請者数	<input type="checkbox"/> 申請者 1 名 <input type="checkbox"/> 代表者ほか 名 (別添名簿のとおり)
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条第2項の規定（並びに同法第9条第8項及び同法施行規則第7条第7項の規定）に基づき、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、以下により申請します。

捕獲等をしようとする鳥獣又は採取等を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"/> ニホンジカ <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	自 年 月 日 至 年 月 日
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、捕獲等又は採取等を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 \checkmark 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管理員に通知しますので、あらかじめご承知ください。