

第1号様式(第4条)

神奈川県アライグマ防除実施計画に基づく捕獲等届出書

年 月 日

横浜市長

郵便番号

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号

(法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

神奈川県アライグマ防除実施計画に基づき、アライグマの捕獲等を行うので、次のとおり届け出ます。

番号	※					
捕獲等をしようとする目的 (いずれかの番号に○を付ける)	1 計画的防除、2 生活被害防除、3 農業被害防除、 4 その他( )					
捕獲等をしようとする期間	年 月 日から 年 月 日まで					
捕獲等をしようとする区域・場所 (いずれかの番号に○を付け、住所を記載する)	1 住宅内、2 住宅敷地内、3 農地、4 緑地、 5 その他( ) <上記1~5の住所>					
鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する 法律施行規則第7条第1項第7号に掲げる場所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
捕 獲 の 方 法						
捕 獲 後 の 処 置						
捕 獲 等 実 施 者						
氏 名	住 所	区分	生年月日	狩猟免許(上段)及び狩猟者登録証(下段)		
				番号	交付年月日	交付した都道府県知事名

(第2面)

生息状況(目撃情報など)	
被 害 時 期	
被 害 内 容	

備考

- ※印の欄には記入しないでください。
- 不要な文字は抹消し、該当する項目の□に/印を付してください。
- 記入欄が不足する場合は、別に記入した書類を添付してください。
- 「捕獲等をしようとする目的」又は「捕獲等をしようとする地域・場所」の「その他」に○をつけた場合は、( )に具体的目的又は区域・場所を記入してください。
- 「捕獲等実施者」欄の「区分」欄は、行政職員、住民、農業従事者、捕獲事業者、関係団体(例：農協職員、猟友会員など)などを記入し、「狩猟免許及び狩猟者登録証」欄は、上段に狩猟免許、下段に狩猟者登録の番号等を記入してください。

また、所定の研修を受けた場合は、「狩猟免許及び狩猟者登録証」欄の「交付年月日」欄の上段に研修を受けた日付を、「交付した都道府県知事名」欄に研修開催機関を記入してください。

添付書類 捕獲等をしようとする場所を明らかにした図面

第1号様式(第4条)

神奈川県アライグマ防除実施計画に基づく捕獲等届出書

令和〇〇年 〇月 〇日

横浜市長

郵便番号 123-4567  
 住所 横浜市〇〇区×××町1-2-3  
 氏名 横浜 太郎  
 生年月日 〇〇年 〇月 〇日生  
 電話番号 123-456-7890  
 (法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

**記入例**

神奈川県防除実施計画に基づき、アライグマの捕獲等を行うので、次のとおり

番号	※					
捕獲等をしようとする目的 (いずれかの番号に〇を付ける)	1 計画的防除、②生活雑、 4 その他( )					
捕獲等をしようとする期間	令和〇年 〇月 〇日から 令和〇年 〇月 〇日まで					
捕獲等をしようとする区域・場所 (いずれかの番号に〇を付け、住所を記載する)	1 住宅内、②住宅敷地内、3 農地、4 緑地、 5 その他( ) <上記1~5の住所>					
鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する 法律施行規則第7条第1項第7号に掲げる場所	<input type="checkbox"/> 住所と同じ場合は、「自宅敷地内」。 <input type="checkbox"/> 住所と異なる場合は、地番を必ずご記入ください。 <input type="checkbox"/> 原生自然環境保全地域 <input type="checkbox"/> 社寺境内 <input type="checkbox"/> 墓地 <input checked="" type="checkbox"/> 特定猟具使用禁止区域 <input type="checkbox"/> 特定猟具使用制限区域					
捕獲の方法	箱わな					
捕獲後の処置	業者による回収処分					
捕獲等実施者						
氏名	住所	区分	生年月日	狩猟免許(上段)及び狩猟者登録証(下段)		
				番号	交付年月日	交付した都道府県知事名
(第2面)				アライグマは被害がなくても捕獲できる為、被害状況の記載は任意です。		
生息状況(目撃情報など)						
被害時期	2月~3月					
被害内容	天井裏に侵入する。					

- 備考
- ※印の欄には記入しないでください。
  - 不要な文字は抹消し、該当する項目の口に/印を付してください。
  - 記入欄が不足する場合は、別に記入した書類を添付してください。
  - 「捕獲等をしようとする目的」又は「捕獲等をしようとする地域・場所」の「その他」に〇をつけた場合は、( )に具体の目的又は区域・場所を記入してください。
  - 「捕獲等実施者」欄の「区分」欄は、行政職員、住民、農業従事者、捕獲事業者、関係団体(例:農協職員、猟友会員など)などを記入し、「狩猟免許及び狩猟者登録証」欄は、上段に狩猟免許、下段に狩猟者登録の番号等を記入してください。  
 また、所定の研修を受けた場合は、「狩猟免許及び狩猟者登録証」欄の「交付年月日」欄の上段に研修を受けた日付を、「交付した都道府県知事名」欄に研修開催機関を記入してください。

添付書類 捕獲等をしようとする場所を明らかにした図面