|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第２号様式（第６条関係）  捕獲者用  有害鳥獣等捕獲確認書  年　月　日  大磯町有害鳥獣対策協議会長　様  　　　　　所 在 地  確認者 名　　称  （処理施設）電話番号   |  |  | | --- | --- | | 搬入日 | 年　　月　　日 | | 捕獲者氏名 |  | | 獣種 | ｲﾉｼｼ　　ｼｶ | | 区分 | 成獣　　幼獣 | | 搬入数量 |  | | 個体番号 |  | | 確認者氏名 |  |   ※　太枠内のみ記入してください。  ※　割印押印前の切り離しは無効です。  ※　割印押印後、中心で切り離し、捕獲者へ渡してください。 | 確認者用  　　有害鳥獣等捕獲確認書  　　年　月　日  確認者　名　　称  （処理施設）     |  |  | | --- | --- | | 搬入日 | 年　　月　　日 | | 捕獲者氏名 |  | | 獣種 | ｲﾉｼｼ　　ｼｶ | | 区分 | 成獣　　幼獣 | | 搬入数量 |  | | 個体番号 |  | | 確認者氏名 |  |   ※　太枠内のみ記入してください。  ※　割印押印前の切り離しは無効です。  ※　割印押印後、中心で切り離し、確認者が保管してください。 |