|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。 |