新潟市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

年　　月　　日

私は，新潟市または市内農業協同組合の有害鳥獣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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年度中に行うものに〇を記載してください。
（補助を受ける場合は，時期について記入ください。）

〇　第１種銃猟免許試験
（試験時期７月・９月・11 月）　・受ける　（受験予定　　月）
・受けない

〇　散弾銃の所持許可　・受ける　（許可取得予定　　月）
※許可は，申請後概ね１ヶ月後　・受けない

〇　ライフル銃の所持許可　・受ける　（許可取得予定　　月）
※許可は，申請後概ね１ヶ月後　・受けない

〇　狩猟者登録　・す　る　（登録予定　　月）
（登録期間　10 月～2 月）　・しない

【注意事項】
※　予約内容の変更，または取り消す場合は，新潟市環境政策課（電話 025-226-1359）まで連絡ください。