（様式４）

**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**

令和　　年　　月　　日

　私は市町村の鳥獣の管理を目的とする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　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

（日中、連絡が取れる電話番号を記載）

　令和　　年度中に行うものに○を記載してください。

　　　・第１種銃猟免許試験　　　　　　　　　　　受ける　　・　　受けない

　　　・散弾銃の所持許可　　　　　　　　　　　　受ける　　・　　受けない

　　　・ライフル銃の所持許可　　　　　　　　　　受ける　　・　　受けない

・ハンター保険の加入　　　　　　　　　　　す　る　　・　　しない

　　　・ライフル銃の射撃練習　　　　　　　　　　する　　・　　しない