

様式4号

年 月 日

大田原市長 様

申請者の主たる事務所の所在地	(〒) 電話番号 ()
申請者の主たる事務所の名称及び代表者の氏名	
捕獲等又は採取等に係る許可証の番号	

従事者証の交付申請書

鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律第9条第8項及び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7項の規定により、従事者証の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

従事者の住所	(〒) 電話番号 ()
従事者の氏名	
従事者の職業	
従事者の生年月日	年 月 日生