## 指定希少野生動植物捕獲等従事者証交付申請書

年 月 日

瀬戸内町長 殿

申請者 住所 氏名 印 法人にあっては、主たる事務所の所在地、 名称及び代表者の氏名

指定希少野生動植物捕獲等従事者証の交付を受けたいので, 瀬戸内町希少野生動植物の保護に 関する条例第11条第5項の規定により, 次のとおり申請します。

捕獲等に係る			番	号	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	· #!! 第		号	
許	渡 寺 (C 可	- 派 る 証							
計	⊢	乱比	交付年			年	月	日	
捕獲等に従事する者の住所、氏名及び職業									
1	住	所							
	氏	名							
	職	業							
2	住	所							
	氏	名							
	職	業							
3	住	所							
	氏	名							
	職	業							
4	住	所							
	氏	名							
	職	業							
5	住	所							
	氏	名							
	職	業							
‡	商	要							

注 氏名を自筆で記入したときは、押印を省略することができる。