

様式 2 : 捕獲従事者証

番 号

山都町アライグマ防除実施計画に基づく

捕 獲 従 事 者 証

山都町長 ○○○○ 印

住 所	山都町
氏 名	
生年月日	年 月 日
目 的	アライグマの捕獲
捕獲地域	山都町
登 録 日	自 年 月 日 至 年 月 日
捕獲方法	はこわなによる捕獲
備 考	

注意事項

- ・捕獲従事者証は、アライグマの捕獲に際しては必ず携帯しなければならない。かつ、他人に使用させてはならない。
- ・アライグマの捕獲結果は、アライグマ捕獲記録票（様式 4）に記載し、捕獲期間終了後 30 日以内に山都町長に報告しなければならない。

「様式 2 : 捕獲従事者証」の留意事項

・登録日

登録日の始期日は防除の確認を取得した日以降とする。登録日の終期日は令和 6 年 3 月 31 日までの日で実情に応じ定めることとする。