

会員用

※整理番号
※受理年月日
※発行番号

公益社団法人 神奈川県猟友会  
会長 熊澤 收 殿

有害駆除用猟銃用火薬類等無許可譲受票申請書

年 月 日

申請取扱  
支部名 \_\_\_\_\_ 支部  
支部長名 \_\_\_\_\_ 印

申請人住所:

氏 名:

印

電話番号:

生年月日:

職 業:

申 請 枚 数	枚
駆 除 事 業 名	事業番号
	事業名称

記)

有害駆除用猟銃用火薬類等無許可譲受票の交付を受けたいので  
交付枚数@／枚¥1,000を添えて申込みます。

駆除終了後、速やかに必ず返却を致します。

※支部を通しての申請の場合は支部名・支部長名・表のみ記入してください。

※個人申請時は有害の従事者証又は許可証のコピーの添付をお願いいたします。