

年 月 日

許可証等再交付申請書

殿

住所 〒		茨城県収入証紙貼付け欄
(電話番号)		
(ふりがな)		
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		
生年月日	年 月 日	
職業		

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9項(許可証・従事者証)
- 第14条の2第9項の規定により読み替えて適用する同法第9条第9項(指定管理鳥獣捕獲等事業の従事者証)
- 第15条第7項(指定猟法許可証)
- 第24条第6項(販売許可証)
- 第38条の2第7項(麻醉銃猟許可証)
- 第46条第2項(狩猟免状)
- 第61条第5項(狩猟者登録証・狩猟者記章)

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19条の9第4項(第19条の11第5項において準用する場合を含む。)(認定証)

の規定により、次のとおり許可証等の再交付を申請します。

許可証等の種類	<input type="checkbox"/> 許可証 <input type="checkbox"/> 従事者証 <input type="checkbox"/> 指定管理鳥獣捕獲等事業の従事者証 <input type="checkbox"/> 指定猟法許可証 <input type="checkbox"/> 販売許可証 <input type="checkbox"/> 麻醉銃猟許可証 <input type="checkbox"/> 狩猟免状 <input type="checkbox"/> 狩猟者登録証 <input type="checkbox"/> 狩猟者記章 <input type="checkbox"/> 認定証
許可証等の番号	第 号
亡失等をした許可証等の交付年月日	年 月 日
亡失等の年月日	
亡失等の事情	

(注) 該当項目の□にレ印を付すこと。