

長崎県知事 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	(記名又は署名)
捕獲等又は採取等に係る許可証の番号	

従事者証交付申請書

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	(記名又は署名) ほか 名 (別紙名簿のとおり)
従事者の職業	
従事者の生年月日	年 月 日 生