

千葉県知事 様

証明者
 住所
 名称
 代表者の氏名 ⑩

夜間銃猟をする捕獲従事者に関する射撃技能証明書

以下の者について、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第 19 条の 5 第 1 項第 2 号の環境大臣が告示で定める要件のうち、射撃の技能を有することについて、以下のとおり証明いたします。

氏 名		
住 所		
所 属		
生 年 月 日	年	月 日
射撃技能を確認した日	年	月 日
射撃技能を確認した場所		
使用した銃の種類	散弾銃・散弾銃及びライフル銃以外の猟銃・ライフル銃	
使用した銃弾の種類		
射 撃 姿 勢	立射・膝射・肘射・伏射・その他 () 銃身の簡易な依託 あり (方法:) ・なし	
結 果	発射数	
	1 回目	
	2 回目	
	3 回目	
	4 回目	
	5 回目	

- 備考 1 該当するものを○で囲むこと。
 2 所属欄には、所属する鳥獣捕獲等事業者の名称を記載すること。
 3 使用した銃弾の種類欄には、使用した銃弾の名称を記載すること